

Заведующему
МБДОУ "Детский № 94"
г.Нижнего Новгорода
Кривдиной Г.В.

от _____

Телефон _____

Адрес регистрации _____

Заявление о предоставлении Государственной и (или) Муниципальной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за
детьми» в Государственных и Муниципальных образовательных организациях,
находящихся на территории г.Нижнего Новгорода

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу
дошкольного образования в МБДОУ "Детский № 94"

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в МБДОУ "Детский
№ 94" (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____ ; Пол _____
(день, месяц, год) (женский, мужской)

Страховой номер индивидуального лицевого счета : _____

Гражданство _____

Данные документа, удостоверяющего личность: Наименование документа, серия,
номер: _____

Дата выдачи: _____ Кем выдан, код подразделения: _____

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Адрес фактического проживания: _____

Статус заявителя: _____

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ "Детский № 94":

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____ Пол: _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: _____

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона об образовании в Российской Федерации (в случае если такие дети имеются в семье) :

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____ Пол: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____ Пол: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей) заявителя, подтверждающая обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с пунктами 11 и 13 единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27 мая 2023 г. N 829 "Об утверждении единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации"

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):
через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет, ИНН, КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

(лично на бумажном носителе, электронно через Гос.услуги, МФЦ, почтовым отправлением)

К заявлению прилагаются: _____

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в МБДОУ
"Детский № 94")

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г.