

Рег.№ \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 Сказка» г. Феодосии Республики Крым  
Онуфриенко Инне Дмитриевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги

«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 11 «Сказка» г. Феодосии Республики Крым»

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся за предоставлением муниципальной услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): \_\_\_\_\_

Статус заявителя: (родитель (усыновитель), опекун) \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя:

Наименование: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Какой по счету ребёнок: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдано:

дата выдачи: \_\_\_\_\_

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдано:

дата выдачи: \_\_\_\_\_

2. . Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдано: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

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 совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

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 27.05.2023 № 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: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))