

Рег.№ _____
От _____

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 Сказка» г. Феодосии Республики Крым»
Онуфриенко Инне Дмитриевне
Журавлёвой Ольги Петровны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Адрес фактического проживания: г Феодосия
ул. Челнокова, дом 80, кв.22
контактный телефон: +7 (978) 972-65-30
адрес электронной почты: olga3387@mail.ru

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): Журавлёва Ольга Петровна

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

Пол: Женский

Дата рождения: 26.01.1980г.

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 182-652-562 12

Гражданство: российское

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя:

Наименование паспорт № 03 45 серия 123456, кем выдан: ОУФМС России по Республике Крым и г. Севастополя

код подразделения: 910-014, дата выдачи: 13.08.2016

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): Журавлёв Иван Иванович

Дата рождения: «08» марта 2016 г.

Пол: Мужской

Какой по счету ребёнок: третий

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 185-895-659 25

Гражданство: российское

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: V-МЮ № 123456, кем выдано: Феодосийским городским отделом ЗАГС, дата выдачи: 10.03.2016

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): Журавлёв Никита Иванович

Дата рождения: «08» февраля 2014 г.

Пол: Мужской

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 185-895-659 25

Гражданство: российское

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: V-МЮ № 123456, кем выдано: Феодосийским городским отделом ЗАГС, дата выдачи: 10.02.2014

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): Журавлёв Сергей Иванович

Дата рождения: «08» сентября 2004 г.

Пол: Мужской

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 185-895-659 25

Гражданство: российское

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: серия: V-МЮ № 123456, кем выдано: Феодосийским городским отделом ЗАГС, дата выдачи: 10.09.2004

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье): Арзамирский государственный педагогический университет
(наименование образовательной организации)

Справка от 10.01.2023 № 524

(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: 40817810104020658952; РНКБ; БИК 043510607; корр.счет. 301101810335100000607; ИНН 7701105460; КПП 910201001

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

Способ получения результата рассмотрения заявления: лично

К заявлению прилагаются:

- Паспорт
- Свидетельства о рождении трех детей
- Справку из банка с реквизитами карты
- Справку из учебного заведения

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

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

« » _____ 20 г.

Журавлёва / Журавлёва О.П.
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))