Заведующему

МДОУ «Детский сад № 20»

Волхоновой М.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия»**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность: МДОУ «Детский сад № 20»

(наименование Образовательной организации)

**Сведения о родителе** (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченную организацию за предоставлением государственной услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Дата рождения:

Пол:

Страховой номер индивидуального лицевого счета:

(день, месяц, год)

(мужской, женский)

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 деятельность: | в | организации, осуществляющей образовательную |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |  |
| Дата рождения: |  |  |

Пол:

Страховой номер индивидуального лицевого счета:

(день, месяц, год) (мужской, женский)

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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=461363&dst=101640) Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

(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 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 Административного регламента Министерства образования и спорта Республики Карелия по предоставлению государственной услуги «Выплата компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия»

**Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):** через организацию почтовой связи: (адрес, почтовый индекс) на расчетный счет:

путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала

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

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в

Образовательную организацию)

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

(подпись заявителя)

Дата заполнения: « » 20 г.