|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МАДОУ №49  Игнатьевой М.В. |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Ростовской области, город Ростов-на-Дону | |
| 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: МАДОУ № 49 | | | | |
| **Сведения о родителе** (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее - заявитель): | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  | |
| Дата рождения: |  | |
|  | (день, месяц, год) | |
| Пол: |  | |
|  | (мужской, женский) | |
| 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 организации, осуществляющей образовательную деятельность: | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
|  | (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](consultantplus://offline/ref=007B91F7D54E7B9A2D42B36956DEDCD126A47C60B9CC04F8A438251DB799881FE80F293AC9A910792932D5A08F44B3A7890212437F9E1B68M5q1I) 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) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган) | | | |
| Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.  В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места рождения и жительства, места работы (учебы), семейного положения, СНИЛС, паспортные данные, банковские реквизиты и т.д. | | | |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |
| Дата заполнения: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |