|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ «Детский сад №5» Елене Владимировне Ермаковой |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя (представителя)) |

|  |
| --- |
| **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 Свердловской области.**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: **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Городского округа «город Ирбит» Свердловской области «Детский сад №5» (МБДОУ «Детский сад № 5»)**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 (СНИЛС): |  |
| Гражданство: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность: |
| Наименование документа, серия, номер: | ПАСПОРТ |
| Дата выдачи: |  |
| Кем выдан, код подразделения: |  |
| Номер телефона (при наличии): | 8- |
| 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(СНИЛС): |  |
| Гражданство: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Свидетельство о рождении |
| 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": |
| (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](#P72) и [13](#P83) 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 РФ 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 |
| К заявлению прилагаются: Справка о среднедушевом доходе, копия паспорта, копия Свидетельств о рождении всех детей |
| Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях о защите информации» (в действующей редакции), от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в действующей редакции). |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |
| Дата заполнения: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |