

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначать мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность: МБДОУ ДС «Парус» г.Волгодонска  
(наименование образовательного учреждения)

#### Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной услуги (далее-заявитель):

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (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: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (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 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 предоставления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.