

Заведующему МБДОУ –  
детский сад № 347  
Сысоевой Анне Ивановне

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении 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» город Екатеринбург»**

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: Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении – детский сад № 347.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в дошкольную организацию 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 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 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:

---

---

---

(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 дошкольной организации)

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

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

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

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку персональных данных с целью предоставления компенсации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) место рождения;
- 4) СНИЛС;
- 5) контактный телефон;
- 6) данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
- 7) адрес места жительства (места пребывания);
- 8) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 9) реквизиты банковского счета;
- 10) сведения о среднедушевом доходе семьи.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)