

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 муниципальных образовательных организациях,  
находящихся на территории  
соответствующего субъекта Российской Федерации»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в муниципальной образовательной организации Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении – детский сад № 347.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся  
в организацию за получением 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 заявителя\*:

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 муниципальной образовательной организации

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 составе семьи для определения размера компенсации  
в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона  
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

---

---

---

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность ребенка в составе семьи)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет в очной форме (в случае если такие дети имеются в семье)

---

(наименование образовательной организации)

---

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение в очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Сведения об обучении в очной форме других детей в семье в возрасте от 18 лет (в случае если такие дети имеются в семье)

---

(наименование образовательной организации)

---

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение в очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Компенсацию прошу перечислять (отметить ☒)\*:

☐ через организацию почтовой связи:

---

(адрес, почтовый индекс)

☐ на расчетный счет:

---

(номер счета)

---

(банк получателя)

---

(БИК)

---

(корреспондентский счет)

\_\_\_\_\_  
(ИНН)

\_\_\_\_\_  
(КПП)

Прошу дополнительно информировать меня о ходе предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)\*:

☐ по электронной почте: \_\_\_\_\_

☐ по почте: \_\_\_\_\_

☐ по телефону: \_\_\_\_\_

В случае приостановки предоставления услуги прошу информировать меня по электронной почте\*: \_\_\_\_\_

Прошу дополнительно выдать мне документ, являющийся результатом предоставления услуги, на бумажном носителе следующим способом (выберите один вариант)\*:

☐ в МФЦ

☐ на личном приеме в организации

Я уведомлен о том, что при наличии у меня подтвержденной учетной записи на Едином портале (gosuslugi.ru) информация о принятых решениях будет направлена на личный кабинет на Едином портале.

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

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных, персональных данных моего ребенка (подопечного) или персональных данных моих детей в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)