

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

### З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении государственной услуги  
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в государственных и муниципальных образовательных  
организациях, находящихся на территории Волгоградской 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:  
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № «»

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за  
предоставлением государственной услуги (далее – Заявитель):

Фамилия, имя, отчество

(при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(мужской, женский)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

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)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта

о рождении или свидетельства

о рождении: \_\_\_\_\_

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)

СНИЛС:

---

Гражданство:

---

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта

о рождении или свидетельства

о рождении:

---

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)

СНИЛС:

---

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 2.7.2–2.7.4 административного регламента

1. Копия паспорта -
2. Согласие на обработку данных -
3. Свидетельство о рождении детей -
4. Справка с места учебы ребенка старше 18 лет (очное обучение) -
5. СНИЛС -
6. Свидетельство о заключении брака -
7. Свидетельство о расторжении брака -
8. Справка из детского сада о льготах -
9. Справка из детского сада о посещении и оплате -
10. Квитанция об оплате за детский сад -
11. Реквизиты счета -
12. Справка из соцзащиты населения -

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 (на бумажном носителе, электронная почта, телефонный звонок):

К заявлению прилагаются:

Копии документов на листах -

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечень документов, предоставляемых Заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись Руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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