

Приложение N 3
к Административному регламенту
по предоставлению государственной (муниципальной) услуги
«Выплата компенсации части родительской платы
за присмотр и уход за детьми в государственных
(муниципальных) образовательных организациях,
находящихся на территории Абанского района

**Управление образования
администрации Абанского района**
(наименование уполномоченного органа,
предоставляющего услугу)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) детей)

**Заявление
О предоставлении государственной услуги
Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми**

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел.: _____

Адрес электронной почты: _____

Наименование документа удостоверяющего личность	паспорт	Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство	РФ		

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации

Красноярский край, _____

Данные о втором родителе: _____

Наименование документа удостоверяющего личность	паспорт	Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство	РФ	СНИЛС	

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации

Красноярский край, _____

Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования
в МКДОУ _____

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования).

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

В отношении ребенка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

В отношении ребенка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Заключение родителем брака

Реквизиты актовой записи о заключении брака			
Номер записи	актовой	Дата	
Место государственной регистрации			

Расторжение родителем брака

Реквизиты актовой записи о расторжении брака			
Номер записи	актовой	Дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Банк	БИК _____ или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

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

Дата _____ Подпись заявителя _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 646116746743375933883833707902081325236681597605

Владелец Бочарова Ирина Ивановна

Действителен с 01.03.2023 по 29.02.2024