

Заместителю руководителя
администрации городского округа
«Воркута» - начальнику управления
образования администрации городского
округа «Воркута»

В.В. Шукюровой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования

Прошу назначить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - компенсация): МБДОУ «Детский сад №55 комбинированного вида» г. Воркуты.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации:

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»:

1)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального

_____ лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

2)

3)

4)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет до 23 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 электронного взаимодействия)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с пунктами 8 и 9 Порядка обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования,

порядка ее выплаты и порядка определения состава семьи, среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 14 февраля 2007 г. № 20 «О компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования»:

1. Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального [закона](#) «О персональных данных».

2. Паспорт

3. Паспорт

4. Свидетельство о браке

5. Свидетельство о расторжении брака

6. Свидетельство о рождении

7. Свидетельство о рождении

8. Справки о доходах

9. Справка ФСС

10. Справка Алименты

11. Трудовая книжка

12.

Компенсацию прошу перечислять посредством (нужное заполнить):

через организацию почтовой связи:

_____ (адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет кредитной организации:

(номер счета, банк получателя, БИК, корр. счет, ИНН, КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1	Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных», на ___ л. в 1 экз.
2	Копия паспорта _____ л.
3	Копия свидетельства о браке _____ л.
4	Копия свидетельства о расторжении брака _____ л.

5	Копия свидетельства о рождении _____ л.
6	Копия трудовой книжки _____ л.
7	Справки о доходах _____ л.
8	Алименты _____ л.
9	Справка ФСС _____ л.
10	
11	

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

С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщаю сведения о составе моей семьи <*>:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Степень родства	Социальный статус, вид дохода (при наличии)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Сообщаю, что моя семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми». <*> _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: _____ _20___ г.

<*> - не заполняется в случае, если семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»;

<***> - в ставится V, в случае, если семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми».