Начальнику Управления образования

АМР «Усть-Куломский»

О.В. Лебедевой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о предоставлении муниципальной 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  |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа  |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан  |  |
| Гражданство  |  |

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность  |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа  |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан  |  |
| Гражданство  |  |

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 Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №1» с. Усть-Кулом\_\_\_\_\_\_\_

(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 ребёнка**  |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка  |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |
|  |
| Фамилия  |  | Дата рождения  |  |
| Имя  |  | Пол  |  |
| Отчество  |  | СНИЛС  |  |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка**  |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка  |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  | Дата рождения  |  |
| Имя  |  | Пол  |  |
| Отчество  |  | СНИЛС  |  |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка**  |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка  |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

**По какой причине у ребёнка и родителя разные фамилии:**

 **В отношении ребёнка 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 актовой записи  |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

 **Расторжение родителем брака**

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

 **Изменение ФИО**

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о перемени имени □ У родителя □ У ребенка |
| Номер актовой записи  |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документов |
| 1 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_