

Руководителю
**ДО МАОУ Шухруповской ООШ
Туринаского городского округа**

(наименование организации, которой предоставляется услуга)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за
детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях,
находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации»

Свердловская область, Туринский городской округ
(указывается субъект Российской Федерации и муниципальное образование)

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:

ДО МАОУ Шухруповской ООШ Туринаского городского округа

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в
уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее
- заявитель):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Иванова Татьяна Петровна

Дата рождения:

01.01.2000

(день, месяц, год)

Пол:

женский

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального лицевого счета:

123-456-789 12

Гражданство:

Российская Федерация

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия,
номер:

Паспорт, серия 12 34, номер 123456

Дата выдачи:

01.02.2018

Кем выдан, код подразделения:

Туринским РОВД Свердловской области, 662-060

Номер телефона
(при наличии): **+79123456789**

Адрес электронной почты
(при наличии): **ivanova_t_p@mail.ru**

Адрес фактического проживания: **623900, Свердловская область, г. Туринск, ул. Ленина, д.1, кв. 1**

Статус заявителя: **родитель**

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество
(при наличии): **Иванов Иван Иванович**

Дата рождения: **01.02.2022**

(день, месяц, год)

Пол: **мужской**

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального лицевого счета: **111-222-333 44**

Гражданство: **Российская Федерация**

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о
рождении или свидетельства о
рождении: **Свидетельство о рождении
выдано 02.02.2022, III-АБ, № 123456**

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

Иванова Татьяна Ивановна; 02.03.202023; женский; 112-333-444 55;

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

Российская Федерация, Свидетельство о рождении выдано 03.03.2023, II-АЯ, № 123456

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):

нет

(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 11 и 13 единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27 мая 2023 г. N 829 "Об утверждении единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации"

Паспорт Ивановой Т.П., серия 12 34, номер 123456;

Свидетельство о рождении Иванова И.И., выдано 02.02.2022, III-АБ, № 123456

Свидетельство о рождении Ивановой Т.И., выдано 03.03.2023, II-АЯ, № 123456

Справка о среднедушевом доходе семьи от 16.06.2023;

Документы, подтверждающие доход (отсутствие дохода) каждого члена семьи за 3 календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за выдачей справки о среднедушевом доходе семьи от 16.06.2023.

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи:

623900, г.Туринск, ул. Спорта, 15

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

нет

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

Способ получения результата рассмотрения заявления:

по телефону

К заявлению прилагаются:

- 1) копия паспорта;***
 - 2) копии свидетельства о рождении-2 шт.;***
 - 3) справка о среднедушевом доходе семьи;***
 - 4) документы, подтверждающие доход (отсутствие дохода) каждого члена семьи за 3 календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за выдачей справки о среднедушевом доходе семьи.***
-

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

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

Иванова Т.П.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: ***"01" июля 2023 г.***