

Директору МБОУ НОШ «Детство без границ»
Л.В.Амзаевой

от Ивановой Ирины

Иванович

(ФИО заявителя)

Заявление

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях»

Иванова Ирина Ивановна

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

Дата рождения 01.01.1990

СНИЛС XXX-XXX-XXX XX

тел.: +7(918)XXX-XX-XX

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	<u>паспорт</u>	Дата выдачи	<u>01.01.2015</u>
Серия и номер документа	<u>0000 000000</u>	Код подразделения	<u>230-055</u>
Кем выдан	<u>ГУ МВД России</u>		
Гражданство	<u>РФ</u>		

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

г. Усть-Лабинск, ул. Красная, д.1

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

Иванова Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Образовательный холдинг «Детство без границ» имени Н.В.Зиновьева муниципального образования Усть-Лабинский район

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

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

Фамилия	<u>Иванов</u>	Дата рождения	<u>03.03.2021</u>
Имя	<u>Иван</u>	Пол	<u>муж</u>
Отчество	<u>Иванович</u>	СНИЛС	<u>XXX-XXX-XXX XX</u>
Реквизиты записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка	<u>000 000 000 000</u> <u>000 000 000</u>	дата	<u>03.03.2021</u>
Место государственной регистрации	<u>отдел ЗАГС Усть-Лабинского управления ЗАГС Краснодарского края</u>		

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	<u>Иванова</u>	Дата рождения	<u>01.02.2019</u>
Имя	<u>Мария</u>	Пол	<u>жен</u>

Отчество	<i>Ивановна</i>	СНИЛС	<i>XXX-XXX-XXX XX</i>
Реквизиты записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка	<i>000 000 000 000</i> <i>000 000 000</i>	дата	<i>05.02.2019</i>
Место государственной регистрации	<i>отдел ЗАГС Четы-Лабинского управления ЗАГС Краснодарского края</i>		

Фамилия	<i>Иванова</i>	Дата рождения	<i>09.01.2019</i>
Имя	<i>Ольга</i>	Пол	<i>жен</i>
Отчество	<i>Ивановна</i>	СНИЛС	<i>XXX-XXX-XXX XX</i>
Реквизиты записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка	<i>000 000 000 000</i> <i>000 000 000</i>	дата	<i>13.01.2019</i>
Место государственной регистрации	<i>отдел ЗАГС Четы-Лабинского управления ЗАГС Краснодарского края</i>		

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребёнком			
Номер		дата	
Орган, выдавший документ			
Место 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	
Орган, выдавший документ			

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 перемене имени: У родителя		У ребенка	
Номер актовой записи		дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Почта	Адрес получателя _____ Номер почтового отделения (индекс) _____ _____
Банк	БИК или наименование банка <u>0000000000</u> <u>Сбербанк</u>
	Корреспондентский счет <u>30100 000 0000000000</u> Номер счета заявителя <u>4081 0000 0 0000 0000 00 00</u>

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	Паспорт
2	Свидетельство о рождении ребенка
3	Реквизиты банка
4	СНИЛС заявителя
5	СНИЛС ребенка

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 Иванова