

## Приложение №1

К Единому стандарту представления государственной и (или иной муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта РФ»

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 177»  
Стрельцовой И.В.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**О предоставлении государственной и (или иной муниципальной услуги )  
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях,  
находящихся на территории Краснодарского края, г. Краснодара»**

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: МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 177»

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
Дата рождения: (день, месяц, год)	
Пол: (мужской, женский)	
Гражданство:	
<b>Данные документа, удостоверяющего личность:</b>	
Наименование документа, серия, номер:	
Дата выдачи:	
Кем выдан,	

код подразделения:	
<b>Страховой номер индивидуального лицевого счета:</b>	
Номер телефона (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Адрес фактического проживания:	
Статус заявителя: (родитель (усыновитель), опекун)	
<i>Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:</i>	
Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
Дата рождения: (день, месяц, год)	
Пол:(мужской, женский)	
Гражданство:	
<b>Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:</b>	
Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: запись акта рождения; номер, кем выдан; дата выдачи	
<b>Страховой номер индивидуального лицевого счета:</b>	
<i>Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":</i>	



Федерации"

---

---

---

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи: (адрес, почтовый индекс)	
на расчетный счет: (номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)	

Способ получения результата рассмотрения заявления:

---

---

К заявлению прилагаются: (перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

№ п\п	Наименование документа	количество копий
1	Копия паспорта	
2	Копия свидетельства о рождении	
3	Копия снилс мамы (папы)	
4	Копия снилс ребенка	
5	Копия реквизитов Банка	

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.