|  |
| --- |
| Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 20 Килинич Наталье Николаевне  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

# Заявление

**о предоставлении государственной 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:

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 дошкольном образовательном учреждении детский сад № 20

**Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | Дата рождения | |  | |
| Имя |  | | Пол | |  | |
| Отчество |  | | СНИЛС | |  | |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка** | | | | | | |
| Номер актовой записи о  рождении  ребёнка |  | | Дата | |  | |
| Место  государственной регистрации |  | | | | | |
| **Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки**  **(попечительства) над ребёнком** | | | | | |
| Номер |  | Дата | |  | |
| Орган, выдавший  документ |  | | | | |

# 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 | |  | |

**Средства прошу направить:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты |
| Почта | Адрес  получателя  Номер почтового отделения  (индекс) |
| Банк | БИК или наименование банка |
|  | Корреспондентский счет Номер счета заявителя |

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документов |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

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) (расшифровка)