Заведующему МБДОУ – детского сада комбинированного вида № 562

Нойманн Елене Николаевне

**ЗА Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении 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 Свердловской области, г. Екатеринбург"**

(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:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад комбинированного вида № 562

(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): |
| Дата рождения: |
| (день, месяц, год) |
| Пол: |
| (мужской, женский) |
| Страховой номер  индивидуального лицевого  счета: |
| Гражданство: |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |
| --- |
| Наименование документа, серия,  номер: |
| Дата выдачи: |
| Кем выдан, код подразделения: |
| Номер телефона  (при наличии): |
| Адрес электронной почты  (при наличии): |
| Адрес фактического  проживания: |
| Статус заявителя: |
| (родитель (усыновитель), опекун) |

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

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество  (при наличии): |
| Дата рождения: |
| (день, месяц, год) |
| Пол: |
| (мужской, женский) |
| Страховой номер  индивидуального лицевого  счета: |
| Гражданство: |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта

о рождении или свидетельства

о рождении:

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, имя, отчество (при наличии); дата рождении; пол; страховой номер 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):

(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. № 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"

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)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: " | " | 20 | г. |

Я, , (Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность);
5. сведения о доходах;
6. информация о выплаченных суммах компенсаций;
7. номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref%3D6C7C97DB05634C26BDE73288E13D6669A34D8E75FF5A5E22FFE0782988t1lFI) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" " 20 г. (подпись)