Комитет образования

Гатчинского муниципального района

Ленинградской области

(наименование уполномоченного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги  
"Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в образовательных  
организациях**

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 «Детский сад № 24 комбинированного вида»**

М

(наименование образовательной организации)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
| ИНН | (мужской, женский) |
|  |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета:( СНИЛС) |  |
| 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 представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| Паспорт РФ [<\*>](consultantplus://offline/ref=A93BE3878D700C8DB4F8AD7A74EF0B9FBECC31EDDE8193123E472C3C3CE9153C220FBC2A838D7C9E019624497B3D6E5D0F644EFFF028208CMCx4I) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

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: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком** | | | |
| Номер |  | Дата |  |
| Орган, выдавший документ |  | | |

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)

Заявляю, что на момент подачи заявления моя семья[[1]](#footnote-1) состоит также из:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (второго супруга) |  | |
| Степень родства к ребенку - для родителей |  | |
| Дата рождения (второго супруга) |  | |
| СНИЛС (второго супруга) |  | |
| Паспорт гражданина РФ (второго супруга) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Реквизиты актовой записи о смерти | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Сведения об изменении ФИО (указывается ФИО до изменения и основание изменений) | ФИО до изменения |  |
| основание для изменения |  |
| номер и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| **Сведения о доходах семьи:** | | |
| Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения |  | |
| Сведения о трудоустройстве родителя (родителей) на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства |  | |
| В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](consultantplus://offline/ref=D9FFC59AA00B4C1AC89A623B640CCD01C692E0CA04230835ECAED3D9EE3A624D02D7E41255F72BF7155724FC79q2A6J) Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) "V"): | не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](consultantplus://offline/ref=D9FFC59AA00B4C1AC89A623B640CCD01C692E0CA04230835ECAED3D9EE3A624D02D7E41255F72BF7155724FC79q2A6J) Российской Федерации |  |
| нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору |  |
| не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и(или) лицензированию |  |

|  |
| --- |
| Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., удерживаемые по |
|  |
| (основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания) |

Компенсацию прошу перечислять посредством[[2]](#footnote-2) (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. Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

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

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

1. В соответствии с частью 3 статьи 1.6 Социального кодекса Ленинградской области в составе семьи, имеющей детей, учитываются родители (усыновители, отчим, мачеха); родные дети; усыновленные (удочеренные) дети; пасынки (падчерицы); дети, находящиеся под опекой (попечительством), в том числе осуществляемой по договору о приемной семье [↑](#footnote-ref-1)
2. Поле заполняется в случае обращения за компенсацией при внесении родительской платы за присмотр и уход за ребенком в частные дошкольные образовательные организации, частные общеобразовательные организации и индивидуальные предприниматели [↑](#footnote-ref-2)