

Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы
за присмотр и уход за детьми образовательных организациях Ленинградской области,
реализующих образовательную программу
дошкольного образования»

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении государственной услуги
"Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход
за детьми в образовательных организациях Ленинградской области, реализующих
программу дошкольного образования»**

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:

(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:

Индивидуальный номер
налогоплательщика

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 представителе Заявителя при подаче документов представителем Заявителя

| | | |
|---|-------------------|--|
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |
| Паспорт РФ | 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 рождения; 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 семья¹ состоит также из:

¹В 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

| | | |
|---|--|--|
| Фамилия, имя, отчество (второго супруга) | | |
| Степень родства к ребенку - для родителей | | |
| Дата рождения (второго супруга) | | |
| СНИЛС (второго супруга) | | |
| ИНН (второго супруга) | | |
| Паспорт гражданина РФ (второго супруга) | серия и номер | |
| | дата выдачи | |
| | код подразделения | |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга/ Записи о расторжении брака | № и дата актовой записи | |
| | наименование органа, составившего запись | |
| Реквизиты актовой записи о смерти | № 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 Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) "V"): | не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом 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 посредством²(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.

²Поле заполняется в случае обращения за компенсацией при внесении родительской платы за присмотр и уход за ребенком в частные дошкольные образовательные организации, частные общеобразовательные организации, индивидуальные предпринимателям.