**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в
государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на
территории муниципального образования городской округ Красноперекопск Республики
Крым»**

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:

|  |
| --- |
|  |
| ***в МБДОУ (ясли-сад) № 11 «Жемчужинка» г. Красноперекопска Республики Крым*** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество:  |  ***Петрова Ирина Ивановна*** |

(при наличии):

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения:  |  ***25.05.1986 г.*** |

 (день,месяц,год)

|  |  |
| --- | --- |
| Пол: |  ***женский*** |

 (мужской,женский)

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  ***183-000-000 00*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: |  ***Российская Федерация*** |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, серия, номер: |  ***Паспорт 34 19 000000*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата выдачи: |  ***18.02.2020 г.*** |
| Кем выдан, код подразделения: |  ***МВД по Республике Крым к.п. 900-013*** |
| Номер телефона (при наличии): |  ***+7 978 800 85 12 (МТС)*** |
| Адрес электронной почты (при наличии): |  ***Petrova2000@ mail.ru*** |
| Адрес фактического проживания: |  ***РК г. Красноперекопск ул. Мичурина 4, кв 60*** |
| Статус заявителя: |  ***родитель*** |

 *(родитель (усыновитель), опекун)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество:  |  ***Петрова Ярослава Дмитриевна, является третьим ребенком в семье*** |

 (при наличии):

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения:  |  ***18.01.2021 г.*** |

 (день,месяц,год)

|  |  |
| --- | --- |
| Пол: |  ***женский*** |

 (мужской,женский)

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  ***213-000-000 00*** |
| Гражданство: |  ***Российская Федерация*** |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: |  ***110229910032700128008*** |

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

|  |
| --- |
| ***Петров Иван Дмитриевич 15.06.2005 г.р. муж. 200-000-000 00, РФ, паспорт 30 22 00000 выдан МВД по Республике Крым 20.12.2019 г.*** |
| ***Петрова Анна Дмитриевна 22.06.2015 г.р. жен. 213-000-000-00, РФ, свидетельство о рождении II-АЯ № 580012 выдано 30.06.2015 г.*** |

*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):

|  |
| --- |
| ***Петров Иван Дмитриевич 15.06.2005 г.р. обучается на очной форме обучения в Крымском федеральном университете им. В.И. Вернадского, справка № 2589 от 6.09.2023 г.*** |

 *(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. N 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)*:

|  |  |
| --- | --- |
| на расчетный счет |  ***4081780000 00000 000000*** |
| банк получателя: |  ***БИК*** ***043510607; кор. счет 301018103351000000607*** |
|  | ***ИНН7701105460, КПП 910201001 РНКБ Банк(ПАО)*** |
| № карты |  ***2200020216632456*** |

 (БИК,корр.счет,ИНН,КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: прошу выдать нарочно в муниципальном бюджетном учреждении в ***МБДОУ (ясли-сад) № 11 «Жемчужинка» г. Красноперекопска Республики Крым***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

К заявлению прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Копия паспорта родителя (законного представителя) Петровой И.И.*** | ***1*** |
| ***2*** | ***Копия снилса родителя (законного представителя) Петровой И.И.*** | ***1*** |
| ***3*** | ***Копия свидетельства о рождении Петровой Я.Д.* *18.01.2021 г.р.*** | ***1*** |
| ***4*** | ***Копия снилса Петровой Я.Д.* *18.01.2021 г..р.*** | ***1*** |
| ***5*** | ***Копия паспорта Петрова И.Д. 15.06.2005 г.р.*** | ***1*** |
| ***6*** | ***Справка № 2589 от 6.09.2023 г. об обучении Петрова И.Д.*** | ***1*** |
| ***7*** | ***Копия свидетельства о рождении Петровой А.Д.* *22.06.2015г.р*** | ***1*** |

*(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.