

Руководителю
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
"Детский сад № 4"
Североуральского городского округа

(наименование органа которым предоставляется услуга)

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
соответствующего субъекта Российской Федерации"

Свердловская область, Североуральский городской округ

(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 (далее - компенсация):

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №4"

(наименование образовательной организации)

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребенка, посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, внесшем родительскую плату за присмотр и уход за ребенком в соответствующей образовательной организации (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество: _____

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: _____

Пол: _____

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 рождения. пол;

СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

•

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения. пол;

СНИЛС; 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 27.05.2023 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 на расчетный счет: _____

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

- 1) Копия паспорта;
- 2) Копия свидетельства о рождении детей;
- 3) СНИЛС (родителя и ребенка);
- 4) Справка о среднедушевом доходе для предоставления компенсации;
- 5) Счет Единой социальной карты для перечисления компенсации;
- 6) Справка с места учебы совершеннолетнего ребенка, подтверждающая обучение по очной форме.

(перечень документов, представляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 18.12.2013 N 1548-ПП "О порядке предоставления компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность")

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

"__" _____ 20__ года

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Я, _____,

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

даю согласие на использование персональных данных с целью оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации осуществления и выполнения возложенных законодательством РФ на территориальный исполнительный орган государственной власти Свердловской области - управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области. Обработку персональных данных с использованием средств автоматизации включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) место рождения;
- 4) СНИЛС;
- 5) контактный телефон;
- 6) данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
- 7) адрес места жительства (места пребывания);
- 8) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 9) реквизиты банковского счета;
- 10) сведения о среднедушевом доходе семьи.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения цели.

Согласие дано мной добровольно и может быть отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" на основании моего заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 367631368242343721851914175269218151721164225253

Владелец Матюшенко Елена Сергеевна

Действителен с 12.12.2023 по 11.12.2024