

З А Я В Л Е Н И Е
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: _____

(мужской, женский)

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: _____

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, реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении)

Сведения об обучении других детей в многодетной (многодетной приемной) семье в возрасте от 18 до 23 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)

Заявляю, что на момент подачи заявления моя семья¹ состоит также из:

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	
	наименование органа, составившего запись	

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. При исчислении среднедушевого денежного дохода членов многодетной (многодетной приемной) семьи в состав семьи включаются родители (приемные родители), дети (приемные дети) в возрасте до 18 лет и совершеннолетние дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения (Постановление Правительства Ленинградской области от 19.03.2018 № 89).

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	
Реквизиты актовой записи о смерти – для второго родителя	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Сведения о доходах семьи:		
Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения		
В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает	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	
(поставить отметку(и) "V"):	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;

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, к индивидуальным предпринимателям.

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.