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:

	образовательной организации)
	геле) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за
<u> -</u>	рственной услуги (далее – Заявитель):
Фамилия, имя, отчество	
(при наличии):	
Дата рождения:	
	(день, месяц, год)
Пол:	
	(мужской, женский)
Индивидуальный номер	
налогоплательщика:	
Страховой номер	
индивидуального лицевого	
счета:	
	<del>-</del>
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего лично	ость:
Наименование документа, серия,	
номер:	
Дата выдачи:	
Кем выдан, код подразделения:	
Номер телефона	
(при наличии):	
Адрес электронной почты	
(при наличии):	
Адрес фактического	
проживания:	
Статус Заявителя:	
<u> </u>	(ролитель (усыновитель), опекун)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Паспорт РФ	серия и номер
	дата выдачи
	код подразделения
<u>=</u>	осваивающем образовательную программу дошкольного образования яющей образовательную деятельность:
Дата рождения. Пол:	(день, месяц, год)
110,11.	(мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лицевог счета: Гражданство:	
г ражданетво.	
Реквизиты записи акта о рождении или свидетелн о рождении:	ъства
Реквизиты документа, по ребенком	дтверждающего установление опеки (попечительства) над
Номер	Дата
Орган, выдавший документ	
Сведения о других дет	гях в семье для определения размера компенсации в соответствии грального закона "Об образовании в Российской Федерации":
(фамилия, имя, отчес	ство (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального
лицевого счета; граж	данство, реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении)
	угих детей в многодетной (многодетной приемной) семье в возрасте от 18 обучения (в случае если такие дети имеются в семье):
	(наименование образовательной организации)
	места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме і организационно-правовой формы

(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 состоит также из:

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 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

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	
(второго супруга)	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	
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 семь	и:	
Сведения о постановке на учет в государственную службу		

образовательных организациях по очной форме обучения (Постановление Правительства Ленинградской области от  $19.03.2018 \ \text{N}_{\tiny{0}}\ 89$ ).

занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения			
книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации	и(или) сведени деятельности, предусмотренн Трудовым Российской Федигде не работаю по договору не деятельность индивидуально предпринимате нотариуса, за:	й о трудовой ых кодексом дерации отал(а) и не трудовому осуществляю в качестве го ля, адвоката, нимающегося ктикой, не к иным лицам, ная которых в с законами ударственной и(или)	
Прошу исключить из обруб коп., удерживае		хода выплаче	енные алименты в сумме
(основание для удерж		з, Ф.И.О. лица /держания)	, в пользу которого производятся
Компенсацию прошу перчерез организацию почто		оедством <sup>2</sup> (по	
на расчетный счет:			(адрес, почтовый индекс)
	<del>-</del>		
	_	(H	омер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

<sup>2</sup> 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 рассмотр	ения заявления	:				
К заявлению прилагаются:						
(перечень документов, предоставляем	ых заявителем п	ри подаче зая	влени	я в уполномоч	ненный орган)	
Своевременность и достоверность	представления	сведений	при	изменении	оснований	ДЛЯ
предоставления компенсации гарантиру	ую.					
(подпись заявителя)		(расши	фровка	подписи)		
Дата заполнения: ""	20r.					