В бухгалтерию

 МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 2»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении компенсации части родительской платы**

**за присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования**

Сведения о родителе (законным представителе):

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  |  |  |
| Гражданство  |  |  |  |

Адрес регистрации/адрес временной регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:

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

(фамилия, имя, отчество)

осваивающим (ей) образовательную программу дошкольного образования в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 2»

Для получения компенсации сообщаю следующие сведения о ребенке (детях):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Дата рождения |  |
| Имя |  | Пол |  |
| Отчество |  | СНИЛС |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении ребенка |
| Номер актовой записи о рождении ребенка |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Дата рождения |  |
| Имя |  | Пол |  |
| Отчество |  | СНИЛС |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении ребенка |
| Номер актовой записи о рождении ребенка |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации |  |

 Сведения о детях заявителя, рожденных до ребенка, в отношении которого предоставляется компенсация, в том числе усыновленных, приемных детей и детей, находящихся под опекой (попечительством)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Дата рождения |  |
| Имя  |  | Пол |  |
| Отчество  |  | СНИЛС |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении ребенка |
| Номер актовой записи о рождении ребенка |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации |  |
| Фамилия |  | Дата рождения |  |
| Имя  |  | Пол |  |
| Отчество  |  | СНИЛС |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении ребенка |
| Номер актовой записи о рождении ребенка |  |  |  |
| Место государственной регистрации |  |

|  |
| --- |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком |
| Номер  |  | Дата  |  |
| Орган, выдавший документ |  |

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

В отношении ребенка установлено отцовство

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи об установлении отцовства |
| Номер актовой записи |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

Заключение родителем брака

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о заключении брака |
| Номер актовой записи |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

Расторжение родителем брака

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о расторжении брака |
| Номер актовой записи |  | Дата  |  |
| Место государственной регистрации  |  |

Изменение Ф.И.О.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Реквизиты актовой записи о перемене фамилии  | У родителя  | У ребенка |
| Номер актовой записи |  | Дата |  |
| Место государственной регистрации |  |

ФИО гражданина Российской Федерации (отца), призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

ФИО гражданина Российской Федерации (отца), участника специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

Средства прошу направить:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты: |
| Почта  | Адрес получателя: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Номер почтового отделения (индекс) |
|  |  |
|  |
|  |
| Банк  | БИК или наименование банка |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Корреспондентский счет  |
|  |  |
|  | Номер счета заявителя |
|  |  |

 Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 14 (четырнадцати) календарных дней.

 Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

 Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27. Июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_