

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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: муниципальном дошкольном образовательном бюджетном учреждении детский сад № 43 «Аленушка» города Новокубанска муниципального образования Новокубанский район  
(наименование образовательной организации)

**Сведения о родителе** (законном представителе) ребенка, обратившемся за предоставлением муниципальной услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:  
паспорт \_\_\_\_\_ 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»

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

