

Приложение № 3  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
Выплата компенсации части родительской  
платы за присмотр и уход за детьми в  
муниципальных образовательных  
организациях, находящихся на территории  
Минусинского района Красноярского края

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа,  
предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_.  
(данные Заявителя)

**Заявление  
о предоставлении муниципальной услуги  
компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя) Дата рождения\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_

адрес электронной почты: \_\_

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

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

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

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 (при наличии)  
осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования

в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования).

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
<b>Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка</b>			
Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	
Место государственной регистрации			

<b>Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребёнком</b>			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

**По какой причине у ребёнка и родителя разные фамилии:**

**В отношении ребёнка установлено отцовство**

<b>Реквизиты актовой записи об установлении отцовства</b>			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

**Заключение родителем брака**

<input type="checkbox"/> Реквизиты актовой записи о заключении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

### Расторжение родителем брака

<input type="checkbox"/> Реквизиты актовой записи о расторжении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

### Изменение ФИО

<input type="checkbox"/> Реквизиты актовой записи о перемене имени <input type="checkbox"/> У родителя <input type="checkbox"/> У ребенка			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Почта	Адрес получателя____ _____
	Номер почтового отделения (индекс)_____
Банк	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет__ Номер счета заявителя____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).  
 Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата    Подпись заявителя \_

