В Централизованную бухгалтерию УО администрации ЧГО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)*

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

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

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

(ФИО)

Заявление[[1]](#footnote-1)

о предоставлении муниципальной услуги

Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми

Данные родителя (законного представителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | |
| Серия |  | Номер |  | |
| Выдан |  | | Дата выдачи |  |

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион |  | | |
| Район |  | Город, населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |

Адрес места жительства родителя (законного представителя)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион |  | | |
| Район |  | Город, населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактные данные | Контактный телефон: |
| E-mail: |

На основании Постановления Губернатора Челябинской области от 23.01.2007 № 19 "О компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, расположенных на территории Чебаркульского городского округа Челябинской области» прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законный представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Челябинской области, реализующие образовательную программу дошкольного образования (далее – компенсация), на

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

посещающего **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №42 "Колокольчик"**

(наименование образовательной организации)

Компенсацию, прошу предоставить следующим способом[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
|  | компенсация перечисляется Уполномоченным органом на предоставление компенсации на счет, открытый получателями компенсации в банковских учреждениях |
|  | компенсация выплачивается получателю компенсации Уполномоченным органом по месту жительства через отделения федеральной почтовой связи |
|  | по заявлению получателя компенсации сумма компенсации может быть направлена в образовательную организацию на оплату родительской платы за следующий месяц |

Я предупрежден(а), что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Я обязуюсь извещать образовательную организацию или уполномоченный законодательством Челябинской области орган о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

К заявлению прилагаю следующие документы[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| … |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заверено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заведующий МБДОУ "ДС №42" Злодеева О.С.

М.П.

1. Заявление подается от лица, заключившего договор с образовательной организацией [↑](#footnote-ref-1)
2. Выбрать один из способов получения компенсации [↑](#footnote-ref-2)
3. В случае, если фамилия родителя и ребенка не совпадает, дополнительно предоставляется свидетельство о заключении брака и/или расторжении брака для подтверждения родства [↑](#footnote-ref-3)