

Приложение № 1  
к единому стандарту предоставления  
государственной и (или) муниципальной  
услуги "Выплата компенсации части  
родительской платы за присмотр  
и уход за детьми в государственных  
и муниципальных образовательных  
организациях, находящихся  
на территории соответствующего  
субъекта Российской Федерации"

(форма)

Руководителю

---

---

(наименование исполнительного органа  
субъекта Российской Федерации, органа  
местного самоуправления или  
подведомственной организации (далее -  
уполномоченный орган), которыми  
предоставляется услуга "Выплата компенсации  
части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в государственных или  
муниципальных образовательных  
организациях, находящихся на территории  
соответствующего субъекта Российской  
Федерации" (далее - государственная  
(муниципальная) услуга) в соответствии с  
законодательством субъекта Российской  
Федерации и (или) нормативными правовыми  
актами органов местного самоуправления)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата  
компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в  
государственных и муниципальных образовательных организациях,  
находящихся на территории

---

(указывается субъект Российской Федерации и муниципальное образование) "

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:

---

---

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии):

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(день, месяц, год)

Пол:

\_\_\_\_\_

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального  
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер:

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:

---

(день, месяц, год)

Пол:

---

(мужской, женский)

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":

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер

индивидуального лицевого счета; гражданство; данные документа,  
удостоверяющего

личность)

---

---

---

---

---

---

---

---

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной  
форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)



---

---

---

---

(номер счета; банк получателя; БИК;  
корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

---

---

К заявлению прилагаются:

---

---

---

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в  
уполномоченный орган)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении  
оснований для предоставления компенсации гарантирую.

---

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

---

Дата заполнения: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.