|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  на предоставление компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории муниципального образования городской округ города Владимир  Кому: **Управление образования администрации г. Владимира** | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить компенсацию за внесенную родительскую плату за присмотр и уход за первым, вторым, третьим, последующим ребенком (**нужное подчеркнуть**) | | | | | | | | | | | | |
| * Данные представителя | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | |  | | | | | | | |
| Имя | | | | |  | | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | | | |
| Вид документа | | | | |  | | | | | | | |
| Серия | | | | |  | | | | | | | |
| Номер | | | | |  | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | |  | | | | | | | |
| Телефон | | | | |  | | | | | | | |
| Электронная почта | | | | |  | | | | | | | |
| Данные заявителя | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | |  | | | | | | | |
| Имя | | | | |  | | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | | | |
| Вид документа | | | | |  | | | | | | | |
| Серия | | | | |  | | | | | | | |
| Номер | | | | |  | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес проживания | | | | |  | | | | | | | |
| Телефон | | | | |  | | | | | | | |
| Электронная почта | | | | |  | | | | | | | |
| СНИЛС | | | | |  | | | | | | | |
| Гражданство | | | | |  | | | | | | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки | | | | |  | | | | | | | |
| * Сведения о ребенке | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | |  | | | | | | | |
| Имя | | | | |  | | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | |
| СНИЛС | | | | |  | | | | | | | |
| Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок | | | | | МБДОУ г. Владимира «Центр развития ребенка – детский сад № 114» | | | | | | | |
| * Реквизиты актовой записи о рождении ребенка | | | | | | | | | | | | |
| Номер актовой записи о рождении ребенка | | | | |  | | | | | | | |
| Дата | | | | |  | | | | | | | |
| Место государственной регистрации | | | | |  | | | | | | | |
| Реквизиты актовой записи об установлении отцовства | | | | | | | | | | | | |
| Номер актовой записи об установлении отцовства | | | | |  | | | | | | | |
| Дата | | | | |  | | | | | | | |
| Место государственной регистрации | | | | |  | | | | | | | |
| Реквизиты актовой записи о перемене имени | | | | | | | | | | | | |
| Номер актовой записи об установлении отцовства | | | | |  | | | | | | | |
| Дата | | | | |  | | | | | | | |
| Место государственной регистрации | | | | |  | | | | | | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком | | | | | | | | | | | | |
| Номер документа | | | | |  | | | | | | | |
| Дата | | | | |  | | | | | | | |
| Орган, выдавший документ | | | | |  | | | | | | | |
| * Способ получения компенсации | | | | | | | | | | | | |
| БИК или наименование банка получателя | | | | |  | | | | | | | |
| Корреспондентский счет | | | | |  | | | | | | | |
| Номер счета заявителя | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес получателя | | | | |  | | | | | | | |
| Номер почтового отделения (индекс) | | | | |  | | | | | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен(на), что для получения электронной услуги персональные данные будут обработаны в ведомственных информационных системах Владимирской области с соблюдением требований [Закона](consultantplus://offline/ref=98A2B78139A29D568F16A6A7816034091D9267CCDC08CF9AFAEE062BCF29D42784F44F45551FD59E8CC257D09FD4Y4I) РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | 20 | |  | г. | Подпись |  | / |  | / |
|  | | | | | | | |  | | (расшифровка подписи) | | |