|  |
| --- |
| Заявлениена 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 ВладимирКому: **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 РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" |
|  |
| " |  | " |  | 20 |  | г. | Подпись |  | / |  | / |
|  |  | (расшифровка подписи) |