МАДОУ «Детский сад № 13»

(наименование образовательной организации)

Руководителю \_Батмановой М.И.

(наименование уполномоченного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования»**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  (при наличии): |  |
| Паспорт: серия, номер, дата выдачи |  |
|  |  |
| Кем выдан, код подразделения: |  |
| Адрес фактического проживания: |  |

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения |  | | |
| Свидетельство о рождении: |  | | | |
| Прошу компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность перечислять посредством: | | |
| на расчетный счет: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | (номер счета, банк получателя, БИК, корр. счет, ИНН, КПП) |
| через организацию федеральной почтовой связи: | |  |
|  | | (адрес, почтовый индекс) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  | | | |
| (подпись заявителя) | | |  | | | (расшифровка подписи) | | | |
| Дата заполнения: |  |  | |  | 20 | |  | г. |