Приложение 1

к Регламенту работы департамента образования и подведомственных муниципальных образовательных учреждений по предоставлению компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования

Руководителю Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 417» г. Перми

Ж.А. Казаковой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с п.5 ст. 65 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Росийской Федерации», постановления Правительства Пермского края от 26 декабря 2014 года № 1557-п «О компенсации части родительской платы за присмотр и уход в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования» прошу назначить мне **на 2018 год** выплату компенсации части родительской платы за присмотр и уход ребенка в образовательной организации Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 417» г. Перми, реализующего образовательную программу дошкольного образования на моего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(первого, второго, последующего ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

Паспортные данные: (Серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Кем выдан, дата выдачи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой счет

№ лицевого счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование банка: ОАО «Сбербанк России» Западно -Уральский Банк\_\_\_\_\_\_\_

Отделение/Филиал Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП банка 7707083893 / 590202002\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расч. счет банка 40817810449090000000 – для карты;42307810449090000000 – для сбер. книжки

Корреспондентский счет банка 30101810900000000603 БИК банка 045773603

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта родителя (законного представителя);

- копии свидетельств о рождении детей, в том числе усыновленных, приемных детей, детей, находящихся под опекой (попечительством), проживающих в моей семье;

- на детей, находящихся под опекой (попечительством), - копию выписки из решения органов местного самоуправления об установлении над ним опеки (попечительства);

- на приемных детей - копию договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью;

- в случае перемены фамилии родителя (законного представителя) – копию свидетельства о заключении брака, либо копию свидетельства о расторжении брака, либо копию свидетельства о перемене имени, либо иной документ, подтверждающий изменение фамилии, имени;

- копию титульного листа сберегательной книжки с номером лицевого счета или копию договора о выдаче банковской карты на имя получателя компенсации или выписку реквизитов из банкомата.

- копию СНИЛС ребенка и копию СНИЛС родителя

Об ответственности за достоверность представленных сведений и изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь предупреждать в течение 5 (пяти) рабочих дней.

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

Дата Подпись Расшифровка