В отдел образования администрации
МО Новоорский район

Сведения о заявителе: _____

(Ф.И.О.) документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер) _____

(кем, когда выдан, код подразделения)

Контактная информация:
тел.: _____
эл. почта:_____

адрес места жительства:

Заявление
о предоставлении муниципальной услуги

1. Прошу представить муниципальную услугу: «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории муниципального образования Новоорский район

2. Предоставляю документы, необходимые для получения муниципальной услуги (опись прилагаемых документов):

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____
8) _____
9) _____

3. Результат услуги прошу предоставить мне/моему представителю (при наличии доверенности) в виде (отметьте только один вариант):

☐ электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

☐ документа на бумажном носителе в МФЦ;

☐ документа на бумажном носителе в управлении образования администрации города Оренбурга/в дошкольной образовательной организации, принявшей настоящее заявление.

4. В целях регистрации и дальнейшего информирования о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) предоставляю следующую информацию:

СНИЛС											

номер мобильного телефона в федеральном формате											

гражданство - Российская Федерация / _____
(наименование иностранного государства)

В случае если документ удостоверяющий личность - паспорт гражданина РФ:

серия, номер											
кем выдан											
дата выдачи							2	0			г

дата рождения_____

место рождения_____

В случае если документ удостоверяющий личность - паспорт гражданина иностранного государства:

дата выдачи

дата окончания срока действия

5. Прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) через единый личный кабинет Интернет-портала www.gosuslugi.ru (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА)

СНИЛС

(отметьте только один вариант) Да Нет

«_____» _____ 20 ____ г.

6. Прошу осуществлять выплату компенсации части родительской платы за присмотр и уход на моего ребенка

_____

(Ф.И.О. и дата рождения ребенка)

в размере_____ %, по следующим реквизитам:

- информация о номере счета в кредитной организации заявителя для зачисления компенсации

- наименование кредитной организации _____ _____

БИК кредитной организации (банка получателя)

_

ЗАЯВИТЕЛЬ:_____ _____

(личная подпись) (фамилия и инициалы)

«_____»_____ 20___г.

Заявление и прилагаемые к нему документы (согласно описи) приняты:

Руководитель МДОУ с.Горьковское

(подпись) (фамилия и инициалы)

«____»_____ 202___г.

Я,_____ ____ _____

(фамилия и инициалы заявителя)

проинформирован о необходимости уведомления отдела образования администраций МО Новоорский район об изменениях в численном составе семьи, а также наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации или изменение ее размера после назначения компенсации, либо препятствующих ее перечислению, посредством отправления уведомления на электронный адрес mdougorki@yandex.ru 30-ти дневный срок с момента указанных изменений, наступления обстоятельств с приложением подтверждающих документов

ЗАЯВИТЕЛЬ:_____ _____

(личная подпись) (фамилия и инициалы)

«____»_____20___ г.