Главе Администрации

 Приморского района Санкт-Петербурга

Никонорову А.В.

 **Заявление**

**о компенсации части родительской платы, компенсации родительской платы
(невзимании родительской платы) за присмотр и уход за детьми в государственных
образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дошкольного**

**образования**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО полностью родителя/законного представителя**

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы/не взимать родительскую плату за присмотр и уход за ребенком:

 **(ФИО полностью ребенка)**

в государственном образовательном учреждении, реализующем образовательную программу дошкольного образования, путем уменьшения ежемесячной родительской платы на размер компенсации части родительской платы.

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на компенсацию части родительской платы/невзимание родительской платы в размере: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **%**

 **(Процент компенсации/невзимания)**

* Семья. (Указать родители или опекуны): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Сколько всего детей в семье: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Какой по счету ребенок в семье (зачисляемый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Сколько детей в семье старше 18 лет и дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Какими по счету в семье являются дети старше 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Для невзимания родительской платы в объеме **100%** (если родитель/опекун занимает должность в ГБДОУ или ГБОУ, указать район и номер учреждения, должность):

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении оснований для компенсации части родительской платы/невзимании родительской платы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Обращение в ГБДОУ 18 |  Первичное Повторное |
| **I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка:** |
|  | Общие сведения |  |
| 1 | Заявитель по отношению к ребенку(поставить галочку в нужном квадрате): | Мать Отец Законный представитель  |
| 2 | Фамилия |  |
| 3 | Имя |  |
| 4 | Отчество |  |
| 5 | Гражданство |  |
| **Адрес регистрации** |
| 6 | Страна |  |
| 7 | Почтовый индекс |  |
| 8 | Область (край, округ, республика) |  |
| 9 | Район |  |
| 10 | Город |  |
| 11 | Район города |  |
| 12 | Улица |  |
| 13 | Дом |  |
| 14 | Корпус |  |
| 15 | Квартира |  |
| **Место жительства (фактическое)** |
| 16 | Страна |  |
| 17 | Почтовый индекс |  |
| 18 | Область (край, округ, республика) |  |
| 19 | Район |  |
| 20 | Город |  |
| 21 | Населенный пункт |  |
| 22 | Район города |  |
| 23 | Улица |  |
| 24 | Дом |  |
| 25 | Корпус |  |
| 26 | Квартира |  |
| 27 | Номер контактного телефона |  |
| 28 | Адрес электронной почты |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |
| 29 | Наименование документа |  |
| 30 | Серия |  |
| 31 | Номер |  |
| 32 | Дата выдачи |  |
| 33 | Место выдачи |  |
| **II. Сведения о ребенке** |
| 34 | Фамилия ребенка |  |
| 35 | Имя ребенка |  |
| 36 | Отчество ребенка |  |
| 37 | Пол |  |
| 38 | Дата рождения |  |
| **Свидетельство о рождении** |
| 39 | Серия |  |
| 40 | Номер |  |
| 41 | Дата выдачи |  |
| 42 | Кем выдан |  |
| 43 | Номер актовой записи |  |
| **III. Сведения об ОУ** |
| 44 | Район Санкт-Петербурга, номер ОУ | Приморский район, ГБДОУ детский сад № 18 |
| **IV. Основание для предоставления компенсации** |
| 45 | Название документа | Реквизиты документа (№, дата и кем выдан) |
|  | Паспорт |  |
|  | Свидетельство о рождении на 1 ребенка |  |
|  | Свидетельство о рождении на 2 ребенка |  |
|  | Свидетельство о рождении на 3 ребенка |  |
|  |  |  |

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(фамилия, имя, отчество заявителя)**

даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ « » 20 \_\_\_