Главе Администрации

Приморского района Санкт-Петербурга

**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 обучающего учреждения, занимаемую 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 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

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

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

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ « » 20 \_\_\_г.