|  |
| --- |
| Руководителю исполнительного органа государственной власти главе администрации Адмиралтейского районаг. Санкт-ПетербургаС.И. Оверчуку |
|   |

Заявление

Прошу предоставить в 20\_\_\_\_ году ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

посещающего ГБДОУ детский сад компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района Санкт – Петербурга, реализующего основную 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 в размере **100 %.** Гарантирую своевременность и достоверность сведений при изменении оснований для компенсации части родительской платы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ОБРАЩЕНИЕ** |
| № | **СВЕДЕНИЯ** | Первичное | Повторное |
|  |  |   |  |
| **I. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА** |
| ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Заявитель по отношению к ребенку | Мать Отец Законный представитель  |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Номер контактного телефона |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ |
|  | Страна |  |
|  | Почтовый индекс |  |
|  | Область (край, округ, республика) |  |
|  | Район |  |
|  | Город |  |
|  | Район города |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом |  |
|  | Корпус |  |
|  | Квартира |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (ФАКТИЧЕСКОЕ) |
|  | Город/ Населенный пункт |  |
|  | Район города |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом |  |
|  | Корпус |  |
|  | Квартира |  |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ |
|  | Наименование документа |  |
|  | Серия |  |
|  | Номер |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Место выдачи |  |
| **II. СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ** |
|  | Фамилия ребенка |  |
|  | Имя ребенка |  |
|  | Отчество ребенка |  |
|  | Пол |  |
|  | Дата рождения |  |
| СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ |
|  | Серия |  |
|  | Номер |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Кем выдан |  |
|  | Номер актовой записи |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ РЕБЕНКА |
|  | Страна |  |
|  | Почтовый индекс |  |
|  | Область (край, округ, республика) |  |
|  | Район |  |
|  | Город |  |
|  | Район города |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом |  |
|  | Корпус |  |
|  | Квартира |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (ФАКТИЧЕСКОЕ) РЕБЕНКА |
|  | Город/ Населенный пункт |  |
|  | Район города |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом |  |
|  | Корпус |  |
|  | Квартира |  |
| **III. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** |
|  | Район Санкт-Петербурга | Адмиралтейский |
|  | Номер ДОУ | 118 |
|  | Дата начала посещения ребенком ДОУ (на основании договора, заключенного между ДОУ и родителями) |  |
| **IV. ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ** |
|  | Название документа | Реквизиты документа |
|  | Заключение ТПМПК  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Подпись родителя (законного представителя) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 расшифровка подписи

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на обработку

 (Фамилия, имя, отчество заявителя)

персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги.

Подпись родителя (законного представителя) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 расшифровка подписи

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.