

Заведующему \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)  
(или начальнику управления образования города Калуги)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. начальника управления образования города Калуги)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми

Прошу назначить компенсацию родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в:

\_\_\_\_\_  
(указать наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_  
(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование документа, серия, номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан, код подразделения \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Статус заявителя \_\_\_\_\_

(родитель, опекун, лицо, действующее по доверенности)

Сведения о ребенке, посещающем образовательное учреждение, реализующее программу дошкольного образования, находящееся на территории муниципального образования «Город Калуга»:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_  
(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2013 № 273-ФЗ:

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; данные свидетельства о рождении)

Компенсацию прошу перечислять на расчетный счет: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(номер счета; банк получателя; БИК; корреспондентский счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(перечень документов, представляемых заявителем при подаче заявления)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(-а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.