Главе администрации

Василеостровского района Санкт-Петербурга

М.Ю.Соболеву

Заявление

Прошу в 20\_\_\_\_ году предоставить компенсацию родительской платы за присмотр и уход за ребенком/предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы

(нужное подчеркнуть)

за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

В Отделении дошкольного образования детей Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 12 с углубленным изучением английского языка Василеостровского района Санкт-Петербурга, путем компенсации родительской платы/уменьшения ежемесячной родительской платы на размер компенсации части родительской платы/невзимании родительской платы (нужное подчеркнуть). Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право компенсации родительской платы/компенсации части родительской платы/ невзимании родительской платы в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_%:

 (нужное подчеркнуть)

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении оснований для компенсации родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОДОД ГБОУ СОШ №12 /компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОДОД ГБОУ СОШ №12.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Обращение |
|  | Первичное / повторное |
| № | Сведения | Пример заполнения  |
| **1. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка** |
| 1 | Заявитель по отношению к ребенку | o Мать o Отец o Законный представитель (комментарии) |
| 2 | Фамилия |  |
| 3 | Имя |  |
| 4 | Отчество |  |
| 5 | Гражданство |  |
| 6 | Номер контактного телефона |  |
| 7 | Адрес электронной почты |  |
| **Адрес регистрации родителя (законного представителя)** |
| 8 | Страна |  |
| 9 | Почтовый индекс |  |
| 10 | Область (край, округ, республика) |  |
| 11 | Район |  |
| 12 | Город |  |
| 13 | Район Санкт-Петербурга |  |
| 14 | Улица |  |
| 15 | Дом |  |
| 16 | Корпус |  |
| 17 | Квартира |  |
| **Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя)** |
| 18 | Город/Населенный пункт |  |
| 19 | Район Санкт-Петербурга |  |
| 20 | Улица |  |
| 21 | Дом |  |
| 22 | Корпус |  |
| 23 | Квартира |  |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** |
| 24 | Наименование документа |  |
| 25 | Серия |  |
| 26 | Номер |  |
| 27 | Дата выдачи |  |
| 28 | Место выдачи |  |
| **Сведения о ребенке** |
| 29 | Фамилия ребенка |  |
| 30 | Имя ребенка |  |
| 31 | Отчество ребенка (при наличии) |  |
| 32 | Пол |  |
| 33 | Дата рождения |  |
| **Документ, удостоверяющий личность ребенка** |
| 34 | Серия |  |
| 35 | Номер |  |
| 36 | Дата выдачи |  |
| 37 | Кем выдано |  |
| 38 | Номер актовой записи |  |
| **Адрес регистрации ребенка** |
| 39 | Страна |  |
| 40 | Почтовый индекс |  |
| 41 | Область (край, округ, республика) |  |
| 42 | Район |  |
| 43 | Город |  |
| 44 | Район Санкт-Петербурга |  |
| 45 | Улица |  |
| 46 | Дом |  |
| 47 | Корпус |  |
| 48 | Квартира |  |
| **Место жительства (фактическое) ребенка** |
| 49 | Город/Населенный пункт |  |
| 50 | Район Санкт-Петербурга |  |
| 51 | Улица |  |
| 52 | Дом |  |
| 53 | Корпус |  |
| 54 | Квартира |  |
| **3. Сведения об образовательной организации, посещаемой ребенком на дату подачи заявления** |
| 55 | Район Санкт-Петербурга |  |
| 56 | Номер образовательной организации |  |
| 57 | Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями) |  |
| **4. Основание для предоставления компенсации части родительской платы/компенсации родительской платы/невзимании родительской платы** |
|  | Наименование документа | Реквизиты документа |
|  |  |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя) даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением компенсации родительской платы.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)