|  |
| --- |
| Руководителю исполнительного органа государственной власти  главе администрации Адмиралтейского района  г. Санкт-Петербурга  С.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

«\_\_\_\_\_» декабря 2022 г.

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

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги.

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

расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_» декабря 2022 г.