

Заявление (**ОБРАЗЕЦ**)

Прошу в 2023 году не взимать родительскую плату за присмотр и уход за ребенком/предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (нужное подчеркнуть)

Петров Пётр Петрович (ФИО ребёнка) в ОО N 41 Калининского района Санкт-Петербурга, путем невзимания родительской платы/уменьшения ежемесячной родительской платы на размер компенсации части родительской платы. (нужное подчеркнуть)

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на невзимание родительской платы/на компенсацию части родительской платы в размере 50%: родитель инвалид (нужное подчеркнуть)

1. Свидетельство о рождении (копия) \_\_\_\_\_
2. Копия паспорта \_\_\_\_\_
3. Справка об инвалидности одного из родителей (I или II группы) \_\_\_\_\_

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении оснований для невзимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОО/компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОО.

		Обращение	
		первичное	повторное
№	Сведения	Пример заполнения	
<b>I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка</b>			
1.	Заявитель по отношению к ребенку	мать <input type="checkbox"/> отец <input type="checkbox"/> законный представитель <input type="checkbox"/> (комментарии)	
2.	Фамилия	<i>Петрова</i>	
3.	Имя	<i>Марфа</i>	
4.	Отчество	<i>Васильевна</i>	
5.	Гражданство	<i>РФ</i>	
6.	Номер контактного телефона	<i>8921 550 55 05</i>	
7.	Адрес электронной почты		
Адрес регистрации родителя (законного представителя)			
8.	Страна	<i>Россия</i>	
9.	Почтовый индекс	<i>195427</i>	
10.	Область (край, округ, республика)		
11.	Район		
12.	Город	<i>Санкт-Петербург</i>	
13.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>	
14.	Улица	<i>Пр. Науки</i>	
15.	Дом	<i>14</i>	
16.	Корпус	<i>5</i>	
17.	Квартира	<i>26</i>	
Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя)			
18.	Город/Населенный пункт	<i>Санкт-Петербург</i>	
19.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>	
20.	Улица	<i>Пр. Науки</i>	
21.	Дом	<i>14</i>	
22.	Корпус	<i>5</i>	
23.	Квартира	<i>26</i>	
Документ, удостоверяющий личность заявителя			
24.	Наименование документа	<i>Паспорт</i>	
25.	Серия	<i>50 50</i>	
26.	Номер	<i>001 200</i>	
27.	Дата выдачи	<i>01.01.2010</i>	
28.	Место выдачи	<i>ТП 3 ОУ ФИС в Василеостровском р-не</i>	

<b>II. Сведения о ребенке</b>		
29.	Фамилия ребенка	<i>Петров</i>
30.	Имя ребенка	<i>Пётр</i>
31.	Отчество ребенка (при наличии)	<i>Петрович</i>
32.	Пол	<i>мужской</i>
33.	Дата рождения	<i>01.01.2013</i>
<b>Свидетельство о рождении</b>		
34.	Серия	<i>IV-AK</i>
35.	Номер	<i>003025</i>
36.	Дата выдачи	<i>14.01.2013</i>
37.	Кем выдано	<i>ЗАГС Калининского района</i>
38.	Номер актовой записи	<i>5027</i>
<b>Адрес регистрации ребенка</b>		
39.	Страна	<i>Россия</i>
40.	Почтовый индекс	<i>195427</i>
41.	Область (край, округ, республика)	
42.	Район	
43.	Город	<i>Санкт-Петербург</i>
44.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>
45.	Улица	<i>Пр. Науки</i>
46.	Дом	<i>14</i>
47.	Корпус	<i>5</i>
48.	Квартира	<i>26</i>
<b>Место жительства (фактическое) ребенка</b>		
49.	Город/Населенный пункт	<i>Санкт-Петербург</i>
50.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>
51.	Улица	<i>Пр. Науки</i>
52.	Дом	<i>14</i>
53.	Корпус	<i>5</i>
54.	Квартира	<i>26</i>
<b>III. Сведения об ОО, посещаемом ребенком на дату подачи заявления</b>		
55.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский район</i>
56.	Номер ОО	<i>ГБДОУ детский сад № 41</i>
57.	Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями)	<i>01.09.2022</i>
<b>IV. Основание для предоставления компенсации/невзимания родительской платы</b>		
58.	Название документа	Реквизиты документа
58.1	<i>Свидетельство о рождении</i>	<i>IV – АК 003025 от 14.01.2013</i>
58.2	<i>Справка из МСЭ</i>	<i>№ 15 от 01.01.2016</i>
58.3		
58.4		
58.5		

Принятое сокращение:

ОО - государственное образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

Я, *Петрова Марфа Васильевна*, даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги

Фамилия, имя, отчество заявителя

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись