Приложение 1

к административному регламенту

предоставления органами местного самоуправления муниципальных образований

муниципальных районов и городских округов в Республике Коми государственной

услуги по предоставлению родителям (законным представителям) платы за

присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на

территории Республики Коми, реализующие образовательную программу

дошкольного образовании

 Управление образования администрации МР «Усть-Вымский»\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование уполномоченного органа

|  |
| --- |
| **Данные родителя (законного представителя)** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| **Документ, удостоверяющий личность родителя****(законного представителя)** |
| Вид |  |
| Серия |   | Номер |  |
| Выдан |   | Дата выдачи |
|  |
|  |
| **Адрес регистрации родителя****(законного представителя)** |
| Индекс |   | Регион |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |   |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства родителя****(законного представителя)** |
| Индекс |  | Регион |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | Домашний телефон:  |
| Сотовый телефон |
| E-mail:  |

Заявление

 На основании постановления Правительства Республики Коми от 14 февраля 2007 г. № 20 «О компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования» прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования (далее - компенсация), на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, СНИЛС)

Посещающего Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

 «Детский сад № 2 комбинированного вида» пгт. Жешарт

 ( полное наименование образовательной организации)

Я предупрежден(а), что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Я обязуюсь извещать образовательную организацию, многофункциональный центр или управление образования администрации МР «Усть-Вымский» о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации в течение 10 рабочих дней со дня наступления, соответствующих обстоятельств.

С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщаю сведения о составе моей семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. члена семьи | Степень родства | Социальный статус, вид дохода (при наличии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

к заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на 2 л. в 1 экз. |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |

 дата подпись расшифровка подписи заявителя