|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | Руководителю исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга | | Отдел образования Администрации  **ПРИМОРСКИЙ РАЙОН СПб** | | (наименование исполнительного органа государственной власти) | |

|  |
| --- |
|  |
| Заявление |
|  |
| Прошу в 20**23** 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) |
| |  |  | | --- | --- | |  | **ИВАНОВЫМ ИВАНОМ ИВАНОВИЧЕМ** | |  | (ФИО ребенка) | |
| в ОО\_\_\_ **№ 30**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ПРИМОРСКОГО** 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 **???** %: |
| (нужное подчеркнуть) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | **КОПИЯ ПАСПОРТА ИВАНОВА А.И.** (фамилия и инициалы родителя) | | 2. | **КОПИЯ СВ-ВА О РОЖД. ИВАНОВА И.И** (фамилия и инициалы ребенка) | | 3. | **КОПИЯ СВА-ВА О РОЖД. № 2, СПРАВКИ С МЕСТА РАБОТЫ, СПРАВКА ОБ МНАГОДЕТНОСТИ И ДР.** | |
| 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  **х** | повторное | | N | Сведения | Пример заполнения | | |  |  |  | | | **I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка** | | | | | 1. | Заявитель по отношению к ребенку | Мать | **Х** | | Отец | ☐ | | Законный представитель(комментарии) | ☐ | |  |  |  | | | 2. | Фамилия | **ИВАНОВА** | | | 3. | Имя | **АННА** | | | 4. | Отчество | **ИВАНОВНА** | | | 5. | Гражданство | **РФ** | | | 6. | Номер контактного телефона | **8-921-111-11-11** | | | 7. | Адрес электронной почты | **МAIL@MAIL.RU** | | | Адрес регистрации родителя (законного представителя) по паспорту | | | | | 8. | Страна | **РОССИЯ** | | | 9. | Почтовый индекс | **197375** | | | 10. | Область (край, округ, республика) |  | | | 11. | Район |  | | | 12. | Город | **САНКТ-ПЕТЕРБУРГА** | | | 13. | Район Санкт-Петербурга | **ПРИМОРСКИЙ** | | | 14. | Улица | **АФОНСКАЯ** | | | 15. | Дом | **2** | | | 16. | Корпус |  | | | 17. | Квартира | **2** | | | Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя) | | | | | 18. | Город/Населенный пункт | **САНКТ-ПЕТЕРБУРГА** | | | 19. | Район Санкт-Петербурга | **ПРИМОРСКИЙ** | | | 20. | Улица | **ПЛЕСЕЦКАЯ** | | | 21. | Дом | **20** | | | 22. | Корпус | **1** | | | 23. | Квартира | **2** | | | Документ, удостоверяющий личность заявителя | | | | | 24. | Наименование документа | **ПАСПОРТ** | | | 25. | Серия | **4001** | | | 26. | Номер | **001001** | | | 27. | Дата выдачи | **11.01.2011** | | | 28. | Место выдачи | **34 О/М ПРИМОРСКОГО Р-НА** | | | **II. Сведения о ребенке** | | | | | 29. | Фамилия ребенка | **ИВАНОВ** | | | 30. | Имя ребенка | **ИВАН** | | | 31. | Отчество ребенка (при наличии) | **ИВАНОВИЧ** | | | 32. | Пол | **МУЖСКОЙ** | | | 33. | Дата рождения |  | | | Документ, удостоверяющий личность ребенка | | | | | 34. | Серия | **III-AK** | | | 35. | Номер | **123456** | | | 36. | Дата выдачи | **11/02/2016** | | | 37. | Кем выдано | **ЗАГС ПРИМОРСКОГО Р-НА СПБ** | | | 38. | Номер актовой записи | **000** | | | Адрес регистрации ребенка | | | | | 39. | Страна | **РОССИЯ** | | | 40. | Почтовый индекс | **197375** | | | 41. | Область (край, округ, республика) |  | | | 42. | Район | **САНКТ-ПЕТЕРБУРГ** | | | 43. | Город | **ПРИМОРСКИЙ** | | | 44. | Район Санкт-Петербурга | **2** | | | 45. | Улица | **АФОНСКАЯ** | | | 46. | Дом | **2** | | | 47. | Корпус |  | | | 48. | Квартира | **2** | | | Место жительства (фактическое) ребенка | | | | | 49. | Город/Населенный пункт | **САНКТ-ПЕТЕРБУРГ** | | | 50. | Район Санкт-Петербурга | **ПРИМОРСКИЙ** | | | 51. | Улица | **ПЛЕСЕЦКАЯ** | | | 52. | Дом | **20** | | | 53. | Корпус | **1** | | | 54. | Квартира | **2** | | | **III. Сведения об ОО, посещаемом ребенком на дату подачи заявления** | | | | | 55. | Район Санкт-Петербурга | **ПРИМОРСКИЙ** | | | 56. | Номер ОО | **ГБДОУ № 30** | | | 57. | Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями) | **ДАТА НАЧАЛА ПОСТУПЛЕНИЯ** | | | **IV. Основания для предоставления компенсации/невзимания родительской платы** | | | | | 58. | Наименование документа | Реквизиты документа | | | 58.1 | **СВЕДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ** | **СЕРИЯ И НОМЕР** | | | **V. Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации**[[1]](#footnote-1) | | | | | 59. | Фамилия имя, отчество |  | | | 60. | Дата рождения |  | | | 61. | Серия и номер паспорта |  | | | 62. | СНИЛС (при наличии) |  | | | 63. | Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление |  | | |
|  |
| Принятое сокращение: |
| OO - государственное образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | " "**СЕГОДНЯ** 20 года |  | **ПОДПИСЬ** | |  |  | подпись | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ЯЯ, | **ИВАНОВА А.И**. | , даю согласие на обработку персональных данных, | |  | Фамилия, имя, отчество заявителя |  | | связанных с предоставлением государственной услуги. | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | " " **СЕГОДНЯ** 20 года |  | **ПОДПИСЬ** | |  |  | подпись | |

1. Заполняется в случае указания соответствующей категории, имеющей право на невзимание родительской платы за присмотр и уход в образовательных организациях [↑](#footnote-ref-1)