

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬИ

Заведующему детским садом № 49 _____

___ Пологлазковой Ирине Викторовне ___

(Ф.И.О. руководителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____, номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребёнком в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моему ребенку:

Ф.И.О. ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____ в детском саду № 49 _____
(число, месяц, год рождения)

на период с _____ по _____

Свидетельство о рождении: *серия* _____, № _____

Выплату компенсации прошу производить на:

расчетный счет № _____

в филиале Сбербанка № _____,

С порядком назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, утвержденным приказом департамента образования Ярославской области от 25.03.2014 №10-нп «Об утверждении Порядка назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» (в редакции, утвержденной приказом департамента образования Ярославской области от 11.02.2019 № 04-нп «О внесении изменений в приказ Департамента образования Ярославской области») ознакомлен.

При изменении в составе семьи заявителя, достижения детьми возраста 18 лет, приобретения ими дееспособности в полном объёме или объявления их полностью дееспособными размер компенсации изменяется с месяца, следующего за месяцем, в котором произошли такие изменения. В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации, родитель (законный представитель) обязан в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днём наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств и представить в образовательную организацию подтверждающие документы.

Согласен (на) на обработку персональных данных моих и ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) на ___ листах
2. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования заявителя и ребёнка, зачисленного в образовательную организацию на ___ листах.
3. Сведения о банковских реквизитах организации на ___ листах
4. Удостоверение многодетной семьи Ярославской области на ___ листах
5. _____
6. _____

Дата заполнения

Подпись

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ МАЛОИМУЩЕЙ СЕМЬИ

Заведующему детским садом № 49 _____

____ Пологлазковой Ирине Викторовне _____
(Ф.И.О. руководителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____, номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребёнком в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моему ребенку:

Ф.И.О. ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____ в детском саду № 49 _____

(число, месяц, год рождения)

на период с _____ по _____

Свидетельство о рождении: *серия* _____, № _____

Выплату компенсации прошу производить на:

расчетный счет № _____

в филиале Сбербанка № _____,

С порядком назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, утвержденным приказом департамента образования Ярославской области от 25.03.2014 №10-нп «Об утверждении Порядка назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» (в редакции, утвержденной приказом департамента образования Ярославской области от 11.02.2019 № 04-нп «О внесении изменений в приказ Департамента образования Ярославской области») ознакомлен.

При изменении в составе семьи заявителя, достижения детьми возраста 18 лет, приобретения ими дееспособности в полном объёме или объявления их полностью дееспособными размер компенсации изменяется с месяца, следующего за месяцем, в котором произошли такие изменения. В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации, родитель (законный представитель) обязан в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днём наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств и представить в образовательную организацию подтверждающие документы.

Согласен (на) на обработку персональных данных моих и ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) на _____ листах
2. Свидетельство о рождении ребёнка на всех детей заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации для детей в возрасте от 14 лет) на _____ листах.
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования заявителя и ребёнка, зачисленного в образовательную организацию на _____ листах.
4. Свидетельство о браке (расторжении брака) на _____ листах
5. Сведения о банковских реквизитах организации на _____ листах
6. Справка органа социальной защиты населения по месту постоянного или преимущественного проживания заявителя _____

Дата заполнения

Подпись

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ ОСТАЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ СЕМЕЙ

Заведующему детским садом № 49

_____ Пологлазковой Ирине Викторовне _____

(Ф.И.О. руководителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____, номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребёнком в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моему ребенку:

Ф.И.О. ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____ в детском саду № 49 _____
(число, месяц, год рождения)

на период с _____ по _____

Свидетельство о рождении: серия _____, № _____

Выплату компенсации прошу производить на:

расчетный счет № _____

в филиале Сбербанка № _____

С порядком назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, утвержденным приказом департамента образования Ярославской области от 25.03.2014 №10-нп «Об утверждении Порядка назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» (в редакции, утвержденной приказом департамента образования Ярославской области от 11.02.2019 № 04-нп «О внесении изменений в приказ Департамента образования Ярославской области») ознакомлен.

При изменении в составе семьи заявителя, достижения детьми возраста 18 лет, приобретения ими дееспособности в полном объёме или объявления их полностью дееспособными размер компенсации изменяется с месяца, следующего за месяцем, в котором произошли такие изменения. В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации, родитель (законный представитель) обязан в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днём наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств и представить в образовательную организацию подтверждающие документы.

Согласен (на) на обработку персональных данных моих и ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) на ___ листах
2. Свидетельство о рождении ребёнка на всех детей заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации для детей в возрасте от 14 лет) на ___ листах.
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования заявителя и ребёнка, зачисленного в образовательную организацию на ___ листах.
4. Свидетельство о браке (расторжении брака) на ___ листах
5. Сведения о банковских реквизитах организации на ___ листах
6. Документы, подтверждающие среднедушевой доход семьи за 3 календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления на ___ листах

Дата заполнения

Подпись

