

Приложение к письму МОиН УР

От _____ № _____

Форма заявления для назначения и выплаты компенсации для
родителя, подающего заявления впервые

В _____

(наименование уполномоченной организации, ОМСУ) <1>

(Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по месту

жительства _____

СНИЛС _____

Тел№: _____

заявление.

Прошу назначить и выплатить мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, находящихся на территории Удмуртской Республики и реализующих образовательную программу дошкольного образования, за _____ (период), как родителю (законному представителю), внесшему плату за

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

посещающего _____

(наименование и местонахождение образовательной организации)

являющегося (первым, вторым, третьим и т.д.) _____ ребёнком.

(указать очередность рождения словом)

Предоставляю сведения о других моих (моей супруги (га)) детях, проживающих со мной:

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Предоставляю сведения о составе семьи: <2>

_____,
(Ф.И.О., степень родства)

_____,
(Ф.И.О., степень родства)

_____,
(Ф.И.О., степень родства)

Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение _____,
лицевой счет № _____, филиал _____.

Обязуюсь сообщать в _____ об обстоятельствах, влекущих
(наименование уполномоченной организации, ОМСУ)

утрату права на получение компенсации или изменение размера компенсации, а также об изменении обстоятельств <3> в течение 10 рабочих дней.

Даю свое согласие:

- на проверку представленных сведений о доходах заявителя и членов моей семьи

Подпись / Ф.И.О.

- на обработку персональных данных и их размещение в соответствии с законодательством в федеральных и региональных государственных информационных системах

Подпись / Ф.И.О.

Достоверность и полноту представляемых документов (сведений) подтверждаю

Подпись / Ф.И.О.

Информирован (а) об ответственности и правовых последствиях при представлении недостоверных либо неполных сведений о составе семьи, доходах моих и всех членов семьи

Подпись / Ф.И.О.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Количество листов
копию документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорта)	
копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (паспорта)	
копию доверенности на предоставление интересов заявителя	
реквизиты расчетного счета заявителя	
копию свидетельства о рождении каждого ребенка, указанного в заявлении	
копию документа, подтверждающего статус законного представителя ребенка (для заявителя, не являющегося родителем ребенка);	
копии иных документов, подтверждающих родство между мной и ребенком (в случае, если родство невозможно установить на основании иных документов (в	

частности, копия свидетельства об установлении отцовства, копия свидетельства о браке (расторжении брака)	
копию свидетельства о браке между мной и другим супругом (супругой)	
документы, подтверждающие доходы мои и членов моей семьи	
копию документа о страховом номере индивидуального лицевого счёта заявителя	

(ненужное вычеркнуть)

Предоставляю следующие сведения:

Получаю ли социальные выплаты _____,
Да/Нет

Ф.И.О. (получателя социальных пособий, а также указывается степень родства)

Получаю ли выплаты через Фонд социального страхования _____
Да/Нет

Получаю ли выплаты пенсии _____,
Да/Нет

пенсии по инвалидности _____,
Да/Нет

пенсии по уходу за нетрудоспособными гражданами _____
Да/Нет

Являюсь ли Индивидуальным Предпринимателем _____
Да/Нет

Являюсь ли безработным гражданином _____,
Да/Нет

Состою ли в Государственной службе занятости населения _____
Да/Нет

Уведомление (информирование) о результатах рассмотрения заявления прошу сообщить (отметить галочкой)
(индекс, район, населенный пункт, дом, квартира)

по телефону _____

электронной почтой на адрес _____

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

<1> орган местного самоуправления по месту нахождения муниципальной образовательной организации – если ребенок заявителя посещает муниципальную образовательную организацию; уполномоченную организацию Министерства – если ребенок заявителя посещает государственную или частную образовательную организацию.

<2> сведения о составе семьи заявителя, учитываемом при исчислении совокупного ежемесячного дохода.

<3> об изменении указанных в заявлении сведений: места жительства; имени, отчества, фамилии; имен, отчеств, фамилий детей; счёта в кредитной организации либо наименования кредитной организации; о переводе ребенка из одной образовательной организации в другую образовательную организацию в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Приложение к письму МОиН УР

От _____ № _____

В _____

(наименование уполномоченной организации, ОМСУ) <1>

(Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по месту

жительства _____

СНИЛС _____

Тел№: _____

заявление.

Прошу назначить и выплатить мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, находящихся на территории Удмуртской Республики и реализующих образовательную программу дошкольного образования за _____ (период), как родителю (законному представителю), внесшему плату за

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

посещающего _____

(наименование и местонахождение образовательной организации)

являющегося (первым, вторым, третьим и т.д.) _____ ребёнком,

(указать очередность рождения словом)

Предоставляю сведения о других моих (моей супруги (га)) детях, проживающих со мной:

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Предоставляю сведения о составе семьи: <2>

Сведения	
-----------------	--

Ф.И.О., (степень родства)	
Место работы	
является ли безработным гражданином да/нет	
получает ли социальные выплаты да/нет	
получает ли пенсии да/нет	
пенсия по инвалидности да/нет	
пенсия по уходу за нетрудоспособными гражданами да/нет	
СНИЛС (второго родителя/законного представителя)	
Ф.И.О., (степень родства)	
Место работы	
является ли безработным гражданином да/нет	
получает ли социальные выплаты да/нет	
получает ли пенсии да/нет	
пенсия по инвалидности да/нет	
пенсия по уходу за нетрудоспособными гражданами да/нет	
Ф.И.О., (степень родства)	
Место работы	
является ли безработным гражданином да/нет	
получает ли социальные выплаты да/нет	
получает ли пенсии да/нет	
пенсия по инвалидности да/нет	
пенсия по уходу за нетрудоспособными гражданами да/нет	
Ф.И.О., (степень родства)	
Место работы	
является ли безработным гражданином да/нет	
получает ли социальные выплаты да/нет	
получает ли пенсии да/нет	
пенсия по инвалидности да/нет	
пенсия по уходу за нетрудоспособными гражданами да/нет	

Достоверность и полноту представляемых документов (сведений), а также отсутствие обстоятельств, влекущих утрату права на получение компенсации, подтверждаю

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Количество листов
документы, подтверждающие доходы мои и членов моей семьи	
иные документы (указать наименование)	

Заявителем оригиналы свидетельства о рождении каждого ребенка, указанного в заявлении на обозрение представлены

_____/_____
(ФИО принимающего документы) (подпись)

Уведомление (информирование) о результатах рассмотрения заявления прошу сообщить (отметить галочкой)

- по телефону _____
- электронной почтой на адрес _____

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

<1> орган местного самоуправления по месту нахождения муниципальной образовательной организации – если ребенок заявителя посещает муниципальную образовательную организацию; уполномоченную организацию Министерства – если ребенок заявителя посещает государственную или частную образовательную организацию.

<2> сведения о составе семьи заявителя, учитываемом при исчислении совокупного ежемесячного дохода.

<3> об изменении указанных в заявлении сведений: места жительства; имени, отчества, фамилии; имен, отчеств, фамилий детей; счета в кредитной организации либо наименования кредитной организации; о переводе ребенка из одной образовательной организации в другую образовательную организацию в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления соответствующего обстоятельства.