Регистрационный №

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 1

к Административному регламенту

от 07.12.2022 № 2436-р

 Руководителю исполнительного органа
 государственной власти Санкт-Петербурга

Отдел образования Администрации

Приморского района Санкт-Петербурга

|  |
| --- |
| **Заявление** |
| Прошу в 20\_\_\_\_\_ 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) |
|

|  |
| --- |
|  |
| (ФИО ребенка, дата рождения) |

 |
| в государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 49 комбинированного вида 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. |   |
| 2. |   |
| 3. |   |

 |
| 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. *(нужное подчеркнуть)* |
|  |  | Обращение |
|  |  | первичное | повторное |
| № | Сведения | Пример заполнения |
|  |  |  |
| **I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка** |
| 1. | Заявитель по отношению к ребенку | МатьОтец Законный представитель (комментарии) |
| 2. | Фамилия |  |
| 3. | Имя |  |
| 4. | Отчество |  |
| 5.  | Гражданство |  |
| 6. | Номер контактного телефона |  |
| 7. | Адрес электронной почты |  |
| Адрес регистрации родителя (законного представителя) |
| 8. | Страна |  |
| 9. | Почтовый индекс |  |
| 10. | Область (край, округ, республика) |  |
| 11. | Район |  |
| 12. | Город |  |
| 13. | Район Санкт-Петербурга |  |
| 14. | Улица |  |
| 15. | Дом |  |
| 16. | Корпус |  |
| 17. | Квартира |  |
| Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя) |
| 18. | Город/Населенный пункт |  |
| 19. | Район Санкт-Петербурга |  |
| 20. | Улица |  |
| 21. | Дом |  |
| 22. | Корпус |  |
| 23 | Квартира |  |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя |
| 24. | Наименование документа |  |
| 25. | Серия |  |
| 26. | Номер |  |
| 27. | Дата выдачи |  |
| 28 | Место выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **II. Сведения о ребенке** |
| 29. | Фамилия ребенка |  |
| 30. | Имя ребенка |  |
| 31. | Отчество ребенка (при наличии) |  |
| 32. | Пол |  |
| 33 | Дата рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность ребёнка (свидетельство о рождении) |
| 34. | Серия |  |
| 35. | Номер |  |
| 36. | Дата выдачи |  |
| 37. | Кем выдано | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 38 | Номер актовой записи |  |
| Адрес регистрации ребенка |
| 39. | Страна |  |
| 40. | Почтовый индекс |  |
| 41. | Область (край, округ, республика) |  |
| 42. | Район |  |
| 43. | Город |  |
| 44. | Район Санкт-Петербурга |  |
| 45. | Улица |  |
| 46. | Дом |  |
| 47. | Корпус |  |
| 48. | Квартира |  |
| Место жительства (фактическое) ребенка |
| 49. | Город/ Населенный пункт |  |
| 50. | Район Санкт-Петербурга |  |
| 51. | Улица |  |
| 52. | Дом |  |
| 53. | Корпус |  |
| 54. | Квартира |  |
| **III. Сведения об ОО, посещаемом ребенком на дату подачи заявления** |
| 55. | Район Санкт-Петербурга |  |
| 56. | Номер ОО |  |
| 57. | Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями) |  |
| **IV. Основание для предоставления компенсации/ невзимания родительской платы** |
| 58. | Наименование документа | Реквизиты документа |
| 58.1. |  |  |
| 58.2. |  |  |
| 58.3. |  |  |
| 58.4. |  |  |
| 58.5 |  |  |
| **V. Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации1** |
| **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 |  |

**1**Заполняется в случае указания соответствующей категории, имеющей право на невзимание родительской платы за присмотр и уход в образовательных организациях.

« » 20 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 Фамилия, имя, отчество заявителя

даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги.

« » 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись