

Главе Хорольского муниципального округа –
главе администрации Хорольского
муниципального округа

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Почтовый адрес: _____
телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ (запрос)

о предоставлении выплаты компенсации части родительской платы
за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях
Хорольского муниципального округа Приморского края

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство			

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

Наименование документа, удостоверяющего личность	Дата выдачи
Серия и номер документа	Код подразделения

Кем выдан	
Гражданство	

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования
в _____

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования).

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия	Дата рождения
Имя	Пол
Отчество	СНИЛС
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка	
Номер актовой записи о рождении ребёнка	Дата
Место государственной регистрации	

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребёнком	
Номер	Дата
Орган, выдавший документ	

По какой причине у ребёнка и родителя разные фамилии:

В отношении ребёнка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Заключение родителем брака

Реквизиты актовой записи о заключении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Расторжение родителем брака

Реквизиты актовой записи о расторжении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Изменение ФИО

Реквизиты актовой записи о перемене имени <input type="checkbox"/> У родителя <input type="checkbox"/> У ребенка			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____ _____
	Номер почтового отделения (индекс) _____ _____

Банк	БИК или наименование банка _____ _____

	Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____
--	---

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).
Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата
заявителя _____

Подпись