

В _____

наименование органа, предоставляющего государственную услугу

От: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя (представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги "Предоставление компенсации части
родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях,
реализующих образовательную программу дошкольного образования на территории
Хабаровского края"

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

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

Адрес регистрации по месту жительства / месту регистрации:

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

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

наименование образовательной организации,
реализующей программу дошкольного образования

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о
ребенке:

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество (при наличии)		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

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

По какой причине у ребенка (детей) и родителя (родителей) разные фамилии:

- В отношении ребенка 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 У родителя У ребенка			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

- Установление опеки (попечительства)
Средства прошу направить:

	Реквизиты
Почта	Адрес получателя _____ _____
	Номер почтового отделения (индекс) _____
Банк	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____

