

Адрес электронной почты _____

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

От: _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной 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

являющегося:

- первым ребенком;
- вторым ребенком;
- третьим и последующим ребенком.

Для получения компенсации сообщая 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 <input type="checkbox"/> У родителя <input type="checkbox"/> У ребенка			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Дата _____

Подпись заявителя _____