

на каждого ребенка из семьи, в которой один из родителей является инвалидом I или II группы

ОБРАЗЕЦ

Главе администрации
Приморского района Санкт-Петербурга
Н.Г.Цед

Заявление

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы/невзимать родительскую плату за присмотр и уход за ребенком (детьми) _____

Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. ребенка)

в государственном образовательном учреждении, реализующем образовательную программу дошкольного образования, путем уменьшения ежемесячной родительской платы на размер компенсации части родительской платы /невзимания родительской платы.

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на компенсацию части родительской платы/ невзимание родительской платы в размере 50 %

свидетельство о рождении Иванова Ивана (копия; 1 стр.),
паспорт Ивановой Марии Ивановны (копия; 1, 3 стр.), справка об инвалидности

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении оснований для компенсации части родительской платы/невзимании родительской платы.

№	Сведения	Обращение	
		первичное	повторное
I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка			
Общие сведения			
1.	Заявитель по отношению к ребенку	Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Законный представитель (комментарии) <input type="checkbox"/>	
2.	Фамилия	<u>Иванова</u>	
3.	Имя	<u>Мария</u>	
4.	Отчество	<u>Ивановна</u>	
5.	Гражданство	<u>Россия</u>	
Адрес регистрации			
6.	Страна	<u>Россия</u>	
7.	Почтовый индекс	<u>194356</u>	
8.	Область (край, округ, республика)		
9.	Район		
10.	Город	<u>Санкт-Петербург</u>	
11.	Район города	<u>Выборгский</u>	
12.	Улица	<u>Береговая</u>	
13.	Дом	<u>8</u>	
14.	Корпус	<u>1</u>	
15.	Квартира	<u>333</u>	
Место жительства (фактическое)			
16.	Страна	<u>Россия</u>	
17.	Почтовый индекс	<u>197373</u>	
18.	Область (край, округ, республика)		
19.	Район		
20.	Город	<u>Санкт-Петербург</u>	
21.	Населенный пункт		
22.	Район города	<u>Приморский</u>	

23.	Улица	<i>Долгоозёрная</i>
24.	Дом	<i>4</i>
25.	Корпус	<i>3</i>
26.	Квартира	<i>15</i>
27.	Номер контактного телефона	<i>307-63-29; 8-911-000-00-00</i>
28.	Адрес электронной почты	<i>primdou72spb@gmail.com</i>
Документ, удостоверяющий личность		
29.	Наименование документа	<i>Паспорт</i>
30.	Серия	<i>0000</i>
31.	Номер	<i>123456</i>
32.	Дата выдачи	<i>29.01.2009</i>
33.	Место выдачи	<i>ТП №70 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Приморском р-не гор. Санкт - Петербурга</i>
II. Сведения о ребенке		
34.	Фамилия ребенка	<i>Иванов</i>
35.	Имя ребенка	<i>Иван</i>
36.	Отчество ребенка	<i>Иванович</i>
37.	Пол	<i>Мужской</i>
38.	Дата рождения	<i>01.01.2010</i>
Свидетельство о рождении		
39.	Серия	<i>II-AK</i>
40.	Номер	<i>123456</i>
41.	Дата выдачи	<i>11.01.2010</i>
42.	Кем выдан	<i>Отдел ЗАГС Приморского р-на СПб</i>
43.	Номер актовой записи	<i>1234</i>
III. Сведения об ОУ		
44.	Район Санкт-Петербурга, N ОУ	<i>Приморский район, детский сад №72</i>
IV. Основание для предоставления компенсации		
45.	Название документа	Реквизиты документа
<i>1.</i>	<i>Свидетельство о рождении Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2010</i>	<i>II-AK № 123456 от 11.01.2010 г.</i>
<i>2.</i>	<i>Паспорт Ивановой М.И.</i>	<i>ТП №70 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Приморском р-не гор. Санкт - Петербурга, 29.01.2009 г.</i>
<i>3.</i>	<i>Справка об инвалидности Ивановой М.И.</i>	<i>от 12.12.2013 №32</i>

« » 20 г.

подпись

Я, *Иванова Мария Ивановна*

(Фамилия, имя отчество заявителя)

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

« » 20 г.

подпись