

1
ФОРМА

заявления о невзимании родительской платы за присмотр и уход за ребенком в государственной образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования, компенсации родительской платы за присмотр и уход за ребенком в государственной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

Руководителю исполнительного органа
государственной власти Санкт-Петербурга
Начальнику отдела образования администрации
Приморского района Санкт-Петербурга
О.В.Горячей
(наименование исполнительного органа государственной власти)

Заявление

Прошу в 2024 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)

Ивановым Иваном Ивановичем

(ФИО ребенка)

в ОО Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34 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 ___%: НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

(нужное подчеркнуть)

- Свидетельство о рождении ребенка (детей) ОСТАВИТЬ НЕУЖНОЕ
-
-

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.

N	Сведения	Обращение	
		<u>первичное</u>	повторное
	Пример заполнения		

I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка

1.	Заявитель по отношению к ребенку	Мать <input checked="" type="checkbox"/>	
		Отец <input type="checkbox"/>	
		Законный представитель(комментарии) <input type="checkbox"/>	
2.	Фамилия	<u>Иванова</u>	
3.	Имя	<u>Анна</u>	
4.	Отчество	<u>Семёновна</u>	
5.	Гражданство	<u>Россия</u>	
6.	Номер контактного телефона	<u>+7 923 111 11 11</u>	
7.	Адрес электронной почты	<u>ivanova-anna@mail.ru</u>	

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

8.	Страна	Россия
9.	Почтовый индекс	197375
10.	Область (край, округ, республика)	
11.	Район	
12.	Город	Санкт-Петербург
13.	Район Санкт-Петербурга	Приморский
14.	Улица	Афонская
15.	Дом	2
16.	Корпус	1
17.	Квартира	3

Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя)

18.	Город/Населенный пункт	Санкт-Петербург
19.	Район Санкт-Петербурга	Приморский
20.	Улица	Афонская
21.	Дом	2
22.	Корпус	1
23.	Квартира	3

Документ, удостоверяющий личность заявителя

24.	Наименование документа	Паспорт
25.	Серия	4001
26.	Номер	101101
27.	Дата выдачи	01.02.2001
28.	Место выдачи	ТП №1 ОУФМС России Прим. р-н СЗБ

II. Сведения о ребенке

29.	Фамилия ребенка	Иванов
30.	Имя ребенка	Иван
31.	Отчество ребенка (при наличии)	Иванович
32.	Пол	Мужской
33.	Дата рождения	01.12.2012

Документ, удостоверяющий личность ребенка

34.	Серия	IV-AK
35.	Номер	123456
36.	Дата выдачи	07.12.2012
37.	Кем выдано	ЗАГС Приморского р-на СЗБ
38.	Номер актовой записи	123456789012345678901

Адрес регистрации ребенка

39.	Страна	Россия
40.	Почтовый индекс	197375
41.	Область (край, округ, республика)	
42.	Район	
43.	Город	Санкт-Петербург
44.	Район Санкт-Петербурга	Приморский
45.	Улица	Изербакова
46.	Дом	1
47.	Корпус	—
48.	Квартира	2

Место жительства (фактическое) ребенка

49.	Город/Населенный пункт	Санкт-Петербург
50.	Район Санкт-Петербурга	Приморский
51.	Улица	Афонская
52.	Дом	2
53.	Корпус	1
54.	Квартира	3

III. Сведения об ОО, посещаемом ребенком на дату подачи заявления

55.	Район Санкт-Петербурга	Приморский
56.	Номер ОО	№ 34
57.	Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями)	01.09.2023

IV. Основания для предоставления компенсации/невзимания родительской платы

58.	Наименование документа	Реквизиты документа
58.1	Распоряжение администрации Приморского района Санкт-Петербурга	№ _____ от _____

V. Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации¹

59.	Фамилия имя, отчество	ЗАПОЛНИТЬ
60.	Дата рождения	ПРИ
61.	Серия и номер паспорта	НЕОБХОДИМОСТИ
62.	СНИЛС (при наличии)	
63.	Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление	

Принятое сокращение:

ОО - государственное образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования

"не" ЗАПОЛНИТЬ 20 года



подпись

, даю согласие на обработку персональных данных,
Иванова Анна Семёновна
 Фамилия, имя, отчество заявителя

связанных с предоставлением государственной услуги.

"не" ЗАПОЛНИТЬ 20 года



подпись

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