

**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**

Начальнику отдела образования администрации  
Приморского района Санкт-Петербурга  
О. В. Горячей

\_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного органа государственной  
власти)

Заявление

Прошу в 20\_\_ 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)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 13 компенсирующего вида 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 \_\_\_\_%:

(нужное подчеркнуть)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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	
		первичное	повторное
		Пример заполнения	

**I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка**

1.	Заявитель по отношению к ребенку	Мать	<input type="checkbox"/>
		Отец	<input type="checkbox"/>
		Законный представитель(комментарии)	<input type="checkbox"/>
2.	Фамилия		
3.	Имя		
4.	Отчество		
5.	Гражданство		

6.	Номер контактного телефона	
7.	Адрес электронной почты	

**Адрес регистрации родителя (законного представителя)**

8.	Страна	
9.	Почтовый индекс	
10.	Область (край, округ, республика)	
11.	Район	
12.	Город	
13.	Район Санкт-Петербурга	
14.	Улица	
15.	Дом	
16.	Корпус	
17.	Квартира	

**Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя)**

18.	Город/Населенный пункт	
19.	Район Санкт-Петербурга	
20.	Улица	
21.	Дом	
22.	Корпус	
23.	Квартира	

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

24.	Наименование документа	
25.	Серия	
26.	Номер	
27.	Дата выдачи	
28.	Место выдачи	

**II. Сведения о ребенке**

29.	Фамилия ребенка	
30.	Имя ребенка	
31.	Отчество ребенка (при наличии)	
32.	Пол	
33.	Дата рождения	

**Документ, удостоверяющий личность ребенка**

34.	Серия	
35.	Номер	
36.	Дата выдачи	
37.	Кем выдано	
38.	Номер актовой записи	

**Адрес регистрации ребенка**

39.	Страна	
40.	Почтовый индекс	
41.	Область (край, округ, республика)	
42.	Район	
43.	Город	
44.	Район Санкт-Петербурга	
45.	Улица	
46.	Дом	
47.	Корпус	

48.	Квартира	
Место жительства (фактическое) ребенка		
49.	Город/Населенный пункт	
50.	Район Санкт-Петербурга	
51.	Улица	
52.	Дом	
53.	Корпус	
54.	Квартира	

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

55.	Район Санкт-Петербурга	
56.	Номер ОО	
57.	Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями)	

### IV. Основания для предоставления компенсации/невзимания родительской платы

58.	Наименование документа	Реквизиты документа
58.1		

### V. Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации<sup>1</sup>

59.	Фамилия имя, отчество	
60.	Дата рождения	
61.	Серия и номер паспорта	
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

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

даю согласие на обработку персональных данных,

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество заявителя

связанных с предоставлением государственной услуги.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

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

