Заявление

на предоставление компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории Владимирской области

Кому:

Электронная почта

(наименование	уполномоченного органа местного самоуправления)
	енсацию за внесенную родительскую плату за присмотр и уход за следующим ребенком (нужное подчеркнуть)
	Данные представителя
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Вид документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Телефон	
Электронная почта	
	Данные заявителя
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Вид документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Адрес проживания	
Телефон	

снилс		
Гражданство		
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки		
Сведения о ребенке		
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Дата рождения		
снилс		
Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок		
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка		
Номер актовой записи о рождении ребенка		
Дата		
Место государственной регистрации		
Реквизиты актовой записи об установлении отцовства		
Номер актовой записи об установлении отцовства		
Дата		
Место государственной регистрации		
Реквизиты актовой записи о перемене имени		
Номер актовой записи об установлении отцовства		
Дата		
Место государственной регистрации		
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком		
Номер документа		
Дата		
Орган, выдавший документ		
Способ получения компенсации		

БИК или наименование банка получателя	
Корреспондентский счет	
Номер счета заявителя	
Адрес получателя	
Номер почтового отделения (индекс)	
Я, согласен(на), что для получен будут обработаны в ведомственных информа соблюдением требований Закона РФ от 27.07.20	
" " 20 г. Подп	ись/
	(расшифровка подписи)