

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставления компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования на новый срок

В соответствии с пунктом 26 Порядка обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования, порядка ее выплаты и порядка определения состава семьи, среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 14 февраля 2007 г. № 20 «О компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования» прошу предоставить компенсацию на новый _____ срок на _____.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаю следующие документы:

| | |
|---|--|
| 1 | Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных», на ___ л. в 1 экз. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщая сведения о составе моей семьи <*>:

| № п/п | Ф.И.О. члена семьи | Степень родства | Социальный статус, вид дохода (при наличии) |
|-------|--------------------|-----------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

Сообщаю, что моя семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми». <***>

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: _ _ 20 __ г.

<*> - не заполняется в случае, если семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»;

<***> - в ставится V, в случае, если семья признана в установленном порядке малоимущей в соответствии с [Законом](#) Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми».