



**Муниципальное образование
городской округ Пыть-Ях
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА
УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ**

П Р И К А З

14.06.2023

ПР-245

Об утверждении формы
заявления о предоставлении
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за
ребенком (детьми) в организации,
осуществляющей образовательную
деятельность по реализации
образовательной программы дошкольного
образования и формы расписки
в получении документов для
предоставления компенсации части
родительской платы за присмотр
и уход за ребенком (детьми)
в муниципальной образовательной
организации, реализующей
образовательную программу
дошкольного образования

В соответствии с приказом Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15.08.2022 № 10-П-1710

приказываю:

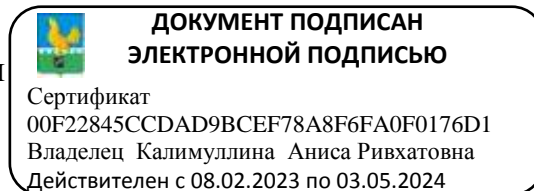
1. Утвердить форму заявления о предоставлении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования (приложение 1).

2. Утвердить форму расписки в получении документов для предоставления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) в муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования (приложение 2).

3. Ответственность за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела мониторинга, экономики и муниципальных заданий Очневу А.В.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель
начальника управления



А.Р. Калимуллина

В Администрацию города Пыть-Яха
(наименование уполномоченного органа по предоставлению компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

о предоставлении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования

Сведения о родителе (законном представителе):

Дата рождения _____

СНИЛС _____

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан	_____ _____ _____		
Гражданство	_____		

Адрес регистрации/адрес временной регистрации

Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:

(фамилия, имя, отчество)

осваивающим (ей) образовательную программу дошкольного образования в

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования)

Для получения компенсации сообщаю следующие сведения о ребенке (детях):

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Сведения о детях заявителя, рожденных до ребенка, в отношении которого предоставляется компенсация, в том числе усыновленных, приемных детей и детей, находящихся под опекой (попечительством)

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка			

Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка			
Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	
Место государственной регистрации			

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

В отношении ребенка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Заключение родителем брака

Реквизиты актовой записи о заключении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Расторжение родителем брака

Реквизиты актовой записи о расторжении брака			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

 Изменение ФИО

Реквизиты актовой записи о перемене имени		<input type="checkbox"/> У родителя <input type="checkbox"/> У ребенка	
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Почта	Адрес Получателя _____ _____ Номер почтового отделения (индекс)
Банк	БИК или наименование банка
	Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
2	
3	

4	
5	
6	
7	

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение четырнадцати календарных дней.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата

Подпись родителя (законного представителя)

Приложение 2
к приказу ПР-245 от 14.06.2023

Расписка

в получении документов для предоставления компенсации части родительской платы за
присмотр и уход за ребенком (детьми) в

(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

(должность, Ф.И.О. работника муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

принял у гражданина

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Регистрационный номер заявления _____

Дата

Подпись