

Данные родителя (законного представителя)

Фамилия	Петрова		
Имя	Ольга		
Отчество	Ивановна		
Дата рождения	05.06.1983		

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

Вид	паспорт		
Серия	8700	Номер	000000
Выдан	УВД г. Ухта Р. Коми	Дата выдачи	20.06.2006

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Индекс	169300	Регион			
Район	г.	Населенный пункт	г. Ухта		
Улица	Кубинская				
Дом	48	Корпус	-	Квартира	192

Адрес места жительства родителя (законного представителя)

Индекс	169300	Регион			
Район		Населенный пункт	г. Ухта		
Улица	Кубинская				
Дом	48	Корпус	-	Квартира	192

Контактные данные	Домашний телефон:	42-00-00
	Сотовый телефон:	89129410000
	E-mail:	Petrova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании постановления 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 платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования (далее – компенсация), на

Петрову Марию Николаевну, 16.08.2012 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

Посещающего Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №3 общеразвивающего вида"
(наименование образовательной организации)

Я предупрежден(а), что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Я обязуюсь извещать образовательную организацию или уполномоченный законодательством Республики Коми орган о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

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

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Степень родства	Социальный статус, вид дохода (при наличии)
1	Бетрова Ольга Ивановна	мать	
2	Бетров Николай Андреевич	отец	
3	Бетрова Мария Николаевна	дочь	
4	Бетров Иван Николаевич	сын	
5			
6			
7			

К заявлению прилагаю следующие документы:

1	Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на 3 л. в 1 экз.
2	Паспорт Бетрова О.И. копии
3	Паспорт Бетрова И.А. копии
4	Свидетельство о рождении Бетровой И.И. копии
5	Паспорт Бетрова И.И. копии
6	справка 2 НДФЛ Бетровой О.И.
7	справка 2 НДФЛ Бетрова И.А.
8	справка о стипендии Бетрова И.И.
9	
10	

00.00.2017

Дата

Бетрова / Бетрова О.И.

подпись/расшифровка

* - не заполняется в случае представления документа о признании в установленном порядке семьи малоимущей

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за
присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории
Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования принял:

(наименование должности специалиста)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)	Контактный номер телефона