

В Уполномоченный орган

Ивановой  
Марии  
Петровны

(фамилия, имя, отчество заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории муниципального образования «город Оренбург»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении «Детский сад № 9»  
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в Уполномоченный орган за предоставлением муниципальной услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Мария  
Петровна

Дата рождения: 10.03.1999 Пол: женский  
(число, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 005-121-54483

Гражданство: Российская Федерация

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: паспорт, 5614 № 231132  
Дата выдачи: 10.04.2019  
Кем выдан, код подразделения: УМВД Советского р-на  
Тензинской обл.  
345-200

Номер телефона (при наличии): 89614443321 Адрес электронной почты (при наличии): mrp@yandex.ru

Адрес фактического проживания: 460044, г. Оренбург, ул. Театральная д.7, кв.3

Статус заявителя: родитель  
(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Семен Сергеевич

Дата рождения: 15.05.2022 Пол: мужской  
(число, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 010-420-34555

Гражданство: Российская Федерация

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: св-во о рождении - №1-РА №505400

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

Иванова Ирина Сергеевна - 10.06.2020, 043-500-211 88,  
(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения; пол; страховой номер индивидуального лицевого счёта, гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

Российская Федерация, св-во о рождении VI-РА №500400  
Иванова Маша Сергеевна, 10.08.2018, 041-310-456 77,  
Российская Федерация, св-во о рождении VII-РА №543386

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

отсутствуют

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.01.2007 № 11-п «О порядке обращения за получением компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и порядке ее выплаты»:

1) св-во о рождении Ивановой А.С. - VI-РА №500400  
2) св-во о рождении Ивановой М.С. - VII-РА №543386  
3) св-во о рождении Иванова С.С. - VI-РА №505400  
4) паспорт Ивановой М.П. - 56-14 № 231132  
5) справка о многодетности №1830 от 15.06.2022

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

- через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс)

- на расчетный счёт: №12100245600778900112 Сбербанк России,  
БИК 120403256, корр. счёт: 30101810600060000745,  
ИНН 5604074321 КПП 560202134

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: (выбрать один вариант)

1) через личный кабинет Интернет-портала [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)

2) документ на бумажном носителе

К заявлению прилагаются: 1) св-во о рождении Ивановой А.С. (копия)  
2) св-во о рождении Ивановой М.С. (копия)  
3) св-во о рождении Иванова С.С. (копия)  
4) паспорт Ивановой М.П. (копия)  
5) справка о многодетности (копия)  
6) реквизиты банковского счета

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в Уполномоченный орган)

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

Иванова

(подпись заявителя)

Иванова М.П.

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: «28» февраля 2025 г.