

Руководителю исполнительного органа
государственной власти Санкт-Петербурга
Главе Администрации Калининского района
(наименование исполнительного
органа государственной власти)

Заявление (ОБРАЗЕЦ)

Прошу в 2021 году не взимать родительскую плату за присмотр и уход за ребенком/предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (нужное подчеркнуть)

П Е Т Р О В П Ё Т Р П Е Т Р О В И Ч (ФИО ребёнка) в ОО N 111 Калининского района Санкт-Петербурга, путем невзимания родительской платы/уменьшения ежемесячной родительской платы на размер компенсации части родительской платы. (нужное подчеркнуть)

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на не взимание родительской платы/на компенсацию части родительской платы в размере 70%: *малообеспеченная семья* (нужное подчеркнуть)

1. Свидетельство о рождении (копия) _____
2. Копии паспорта _____
3. Справка о доходах 2 штуки _____

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении оснований для не взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОО/компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ОО.

		Обращение	
		первичное	повторное
№	Сведения	Пример заполнения	
I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка			
1.	Заявитель по отношению к ребенку	мать <input type="checkbox"/>	
		отец <input type="checkbox"/>	
		законный представитель <input type="checkbox"/>	
		(комментарии)	
2.	Фамилия	<i>Петрова</i>	
3.	Имя	<i>Марфа</i>	
4.	Отчество	<i>Васильевна</i>	
5.	Гражданство	<i>РФ</i>	
6.	Номер контактного телефона	<i>8921 550 55 05</i>	
7.	Адрес электронной почты		
Адрес регистрации родителя (законного представителя)			
8.	Страна	<i>Россия</i>	
9.	Почтовый индекс	<i>195427</i>	
10.	Область (край, округ, республика)		
11.	Район		
12.	Город	<i>Санкт-Петербург</i>	
13.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>	
14.	Улица	<i>Пр. Науки</i>	
15.	Дом	<i>14</i>	
16.	Корпус	<i>5</i>	
17.	Квартира	<i>26</i>	
Место жительства (фактическое) родителя (законного представителя)			
18.	Город/Населенный пункт	<i>Санкт-Петербург</i>	
19.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>	
20.	Улица	<i>Пр. Науки</i>	
21.	Дом	<i>14</i>	
22.	Корпус	<i>5</i>	
23.	Квартира	<i>26</i>	
Документ, удостоверяющий личность заявителя			
24.	Наименование документа	<i>Паспорт</i>	
25.	Серия	<i>50 50</i>	
26.	Номер	<i>001 200</i>	
27.	Дата выдачи	<i>01.01.2010</i>	
28.	Место выдачи	<i>ТП 3 ОУ ФИС в Василеостровском р-не</i>	

II. Сведения о ребенке		
29.	Фамилия ребенка	<i>Петров</i>
30.	Имя ребенка	<i>Пётр</i>
31.	Отчество ребенка (при наличии)	<i>Петрович</i>
32.	Пол	<i>мужской</i>
33.	Дата рождения	<i>01.01.2013</i>
Свидетельство о рождении		
34.	Серия	<i>IV-AK</i>
35.	Номер	<i>003025</i>
36.	Дата выдачи	<i>14.01.2013</i>
37.	Кем выдано	<i>ЗАГС Калининского района</i>
38.	Номер актовой записи	<i>5027</i>
Адрес регистрации ребенка		
39.	Страна	<i>Россия</i>
40.	Почтовый индекс	<i>195427</i>
41.	Область (край, округ, республика)	
42.	Район	
43.	Город	<i>Санкт-Петербург</i>
44.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>
45.	Улица	<i>Пр. Науки</i>
46.	Дом	<i>14</i>
47.	Корпус	<i>5</i>
48.	Квартира	<i>26</i>
Место жительства (фактическое) ребенка		
49.	Город/Населенный пункт	<i>Санкт-Петербург</i>
50.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский</i>
51.	Улица	<i>Пр. Науки</i>
52.	Дом	<i>14</i>
53.	Корпус	<i>5</i>
54.	Квартира	<i>26</i>
III. Сведения об ОО, посещаемом ребенком на дату подачи заявления		
55.	Район Санкт-Петербурга	<i>Калининский район</i>
56.	Номер ОО	<i>ГБДОУ детский сад № 64</i>
57.	Дата начала посещения ребенком ОО (на основании договора, заключенного между ОО и родителями)	<i>01.09.2019</i>
IV. Основание для предоставления компенсации/не взимания родительской платы		
58.	Название документа	<i>Реквизиты документа</i>
58.1	<i>Свидетельство о рождении</i>	<i>IV – АК 003025 от 14.01.2013</i>
58.2	<i>Справка о доходах</i>	<i>№ 257 от 28.10.2019</i>
58.3	<i>Справка о доходах</i>	<i>№ 572 от 29.10.2019</i>
58.4		
58.5		

Принятое сокращение:

ОО - государственное образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования

!!! "10" ДЕКАБРЯ 2020 ГОДА !!!

подпись

Я, ПЕТРОВА МАРФА ВАСИЛЬЕВНА, даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением государственной услуги

Фамилия, имя, отчество заявителя

!!! "10" ДЕКАБРЯ 2020 ГОДА !!!

подпись