№ \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в ГКУ «Магаданский социальный центр»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации**

**части родительской платы за присмотр и уход за детьми**

**в образовательных организациях, находящихся на территории**

**Магаданской области»**

**ЗАЯВИТЕЛЬ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  |

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о представителе заявителя** (*при наличии*)**:**

Представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)*

Документ, подтверждающий полномочия, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность представителя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  |

**Сведения о супруге заявителя**

**Супруг(а)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность супруга (и):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  |

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Предоставить компенсацию родительской платы в повышенном размере:**

На детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом равным или ниже

величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в

 ┌──┐

Магаданской области │ │

 └──┘

На детей, проживающих в семьях, где оба или единственный родитель (законный

представитель) являются студентами, обучающимися по очной форме обучения в

профессиональных образовательных организациях или образовательных

организациях высшего образования, расположенных на территории Магаданской

 ┌──┐

области │ │

 └──┘ ┌──┐

На детей беженцев, проживающих на территории Магаданской области │ │

 └──┘

На детей граждан Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики и лиц без гражданства, постоянно

проживающих на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской

Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины, Донецкой

Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывших на

территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке после 24

 ┌──┐

февраля 2022 года │ │

 └──┘

**Предоставить компенсацию родительской платы в размере 100% среднего размера родительской платы:**

На детей лиц, призванных на военную службу по мобилизации в соответствии с

Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об

объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" или заключивших

контракт о прохождении военной службы в соответствии с пунктом 7 статьи 38

Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и

военной службе" либо контракт о добровольном содействии в выполнении задач,

 ┌──┐

возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации │ │

 └──┘

На детей лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской

Федерации, имеющих воинское звание или специальное звание полиции и

принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и

 ┌──┐

Херсонской областей │ │

 └──┘

На детей военнослужащих и сотрудников Росгвардии, погибших при выполнении

задач в ходе специальной военной операции или мероприятий по обеспечению

боевой готовности на территориях Украины, Донецкой Народной Республики,

 ┌──┐

Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей │ │

 └──┘

**Сведения о ребенке (детях)**

 ┌──┐

На данного ребенка предоставить компенсацию │ │

 └──┘

Наименование (**номер**) дошкольного учреждения, которое посещает ребенок \_\_\_\_\_

**РЕБЕНОК:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о рождении |
| номер актовой записи |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

 ┌──┐

Фамилия родителя соответствует фамилии ребенка │ │

 └──┘

 ┌──┐

Фамилия родителя не соответствует фамилии ребенка │ │

 └──┘

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 |  |

**Сведения о детях в семье:**

**РЕБЕНОК:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о рождении |
| номер актовой записи |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

**Сведения о детях в семье:**

**РЕБЕНОК:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о рождении |
| номер актовой записи |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заключение родителем брака** |  |

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о регистрации заключения брака |
| номер актовой записи |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Расторжение родителем брака** |  |

|  |
| --- |
| Реквизиты актовой записи о регистрации расторжения брака |
| номер актовой записи |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Перемена ФИО** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации перемены ФИО |  | У родителя |  | У ребенка |
|  |  |
| номер актовой записи |  |  | дата |  |
| место государственной регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Над ребенком установлена опека (попечительство)** |  |

|  |
| --- |
| Реквизиты документа об установлении над ребенком опеки (попечительства) |
| номер |  | дата |  |
| орган, выдавший документ |  |

*(сведения предоставляются на каждого ребенка)*

**способ получения компенсации:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (наименование банка) (номер счета) (отделение)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | Подпись заявителя (представителя заявителя) |  |