

Приложение
к постановлению администрации
города Мурманска
от 28.07.2025 № 4053

Приложение № 3
к регламенту

В _____
(наименование Уполномоченного органа, Учреждения, предоставляющего
муниципальную услугу)

от _____
(ФИО Заявителя (представителя Заявителя))

Запрос
о предоставлении муниципальной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы,
взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми»

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя, представителя Заявителя)
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:

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 (при наличии))
осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования
в _____

(наименование образовательной организации, реализующей программу
дошкольного образования)

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о
ребенке (детях):

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 ребёнком			
Номер		Дата	
Орган, выдавший			

документ	
----------	--

По какой причине у ребёнка и родителя разные фамилии:

- ☐ - в отношении ребёнка 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 ☐ у родителя ☐ 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 запросу прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Информацию о получении результата предоставления муниципальной услуги прошу предоставить (выбрать галочкой):

☐

а) в виде бумажного документа лично в Учреждении;

☐

б) почтой на бумажном носителе;

☐

в) через личный кабинет на ЕПГУ.

☐

Я желаю получить результат предоставления муниципальной услуги лично;

☐

Я согласен (согласна) на предоставление результата предоставления муниципальной услуги другому законному представителю

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя)

Дата

Подпись Заявителя, представителя Заявителя _____
