Приложение 10

к Порядку начисления и выплаты компенсации части родительской платы

за содержание ребенка в МАДОУ ЦРР-д/с

(наименование организации,   
осуществляющей образовательную деятельность

по реализации образовательной программы дошкольного образования)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход   
за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность   
по реализации образовательной программы дошкольного образования**

Прошу освободить от взимания родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность   
по реализации образовательной программы дошкольного образования)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся   
в образовательную организацию за освобождением от взимания родительской платы   
за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования (далее – заявитель):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, серия, номер: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Кем выдан, код подразделения: |  |
| Номер телефона (при наличии): |  |
| Адрес электронной почты  (при наличии): |  |
| Адрес фактического проживания: |  |
| Статус заявителя: |  |
|  | (родитель (усыновитель), опекун) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
|  |  |
| Пол: |  |
|  |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи акта  о рождении или свидетельства  о рождении: |  |

К заявлению прилагаются:

|  |
| --- |
|  |

сведения о степени родства с ребенком отчима, мачехи, не состоящих в браке брата, сестры (с указанием реквизитов актов гражданского состояния, подтверждающих родство)

|  |
| --- |
|  |

справка о подтверждении факта участия гражданина Российской Федерации   
в специальной военной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы (службы)

|  |
| --- |
|  |

сведения, содержащие информацию об участии в специальной военной операции лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

|  |
| --- |
|  |

сведения, содержащие информацию о призыве на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

|  |
| --- |
|  |

свидетельство о смерти

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 июля 2006 года № 149-ФЗ   
«Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: " |  | " |  | 20 |  | г. |