

Для получения государственной услуги заявитель из семьи со среднедушевым доходом, размер которого ниже полуторакратной величины прожиточного минимума, установленной Правительством Липецкой области, ежегодно до 1 сентября или в течение 10 рабочих дней со дня зачисления ребенка в образовательную организацию в случае его зачисления после 1 сентября представляет в Организацию:

-заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1 к административному регламенту;

Руководителю _____

(наименование образовательной
организации)

от _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

число, месяц, год рождения))

проживающего _____

(адрес регистрации по месту жительства(месту пребывания))

_____ (паспортные данные, СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

_____ (Ф.И.О. ребенка (детей))

В

_____ (наименование образовательной организации)

Сообщаю сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации)
1.			заявитель	
2.				
3.				
4.				
5.				

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1) _____ организацию _____ федеральной _____ почтовой _____ связи № _____

2) кредитную организацию.

Реквизиты _____ моего _____ счета _____

в _____ отделении № _____ филиала № _____ банка _____

(наименование банковской организации)

В случае отказа в предоставлении государственной услуги прошу проинформировать меня следующим способом:

_____ в письменной форме по адресу: _____

_____ в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю _____

(указать наименование образовательной организации, органа местного самоуправления)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребёнком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребёнком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.
специалистом _____ (И.О.Фамилия)

К заявлению прилагаются документы:

—

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Время __ ч. __ мин.

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

место для печати

- документ, удостоверяющий личность заявителя;

- справку о доходах членов семьи за три месяца, предшествующие месяцу обращения за назначением компенсационной выплаты за присмотр и уход за детьми.

В случае рождения в семье второго ребенка указанные документы по даются в течение 30 календарных дней со дня, следующего за днем получения свидетельства о государственной регистрации рождения второго ребенка.

Для получения компенсационной выплаты за присмотр и уход за детьми один из родителей из многодетной семьи ежегодно до 1 сентября или в течение 30 календарных дней со дня, следующего за днем получения свидетельства о государственной регистрации рождения третьего ребенка (детей) или в течение 10 рабочих дней со дня, следующего за днем зачисления ребенка в образовательную организацию, в случае его зачисления после 1 сентября, по дает в Организацию:

- [заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1 к административному регламенту;](#)

Руководителю _____

(наименование образовательной
организации)

от _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

число, месяц, год рождения))

проживающего _____

(адрес регистрации по месту жительства(месту пребывания))

(паспортные данные, СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

(Ф.И.О. ребенка (детей))

в

(наименование образовательной организации)

Сообщаю сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации)
1.			заявитель	
2.				
3.				
4.				
5.				

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1) _____ организацию _____ федеральной _____ почтовой _____ связи
№ _____

2) кредитную организацию.

Реквизиты _____ моего _____ счета

в _____ отделении № _____ филиала № _____
банка _____

_____ (наименование банковской организации)

В случае отказа в предоставлении государственной услуги прошу проинформировать меня следующим способом:

| _____ в _____ письменной _____ форме _____ по _____ адресу:

| _____ в _____ электронной _____ форме _____ по _____ адресу _____ электронной _____ почты:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю _____

_____ (указать наименование образовательной организации, органа местного самоуправления)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребёнком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу

дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.
специалистом _____ (И.О.Фамилия)

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный _____ номер _____ заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Время __ ч. __ мин.

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

место для печати

- документ, удостоверяющий личность заявителя.