

Начальнику управления образования
Овчинниковой Ольге Николаевне

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего (-ей) по адресу _____

прописаны по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении увеличенного размера компенсации

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу назначить увеличенный размер компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) в семьях со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленную в Кемеровской области за присмотр и уход за ребенком

_____ ;
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____ в _____
(наименование учреждения)

Документы для назначения:

№ п/п	Наименование документов	Представлены документы	Не представлены документы
1.	Копия свидетельства о рождении ребенка		
2.	Копия паспорта родителя (законного представителя)		
3.	Справка о составе семьи		
4.	Копия свидетельства о заключении брака, о перемене имени/фамилии гражданином и (или) ребенком		
5.	Справка, подтверждающая посещение ребенком образовательного учреждения		
6.	Постановление органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (для опекуна)		
7.	Постановление органа местного самоуправления о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (для приемного родителя)		

8.	Заявление о форме доставки компенсации и копия документа содержащего информацию о лицевом счете заявителя в кредитной организации.		
9.	Справка о доходах членов семьи за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения		
10.	Свидетельство о смерти родителя		
11.	Копия приказа об исключении сотрудника (работника) правоохранительного и иного государственного органа, военнослужащего Вооруженных Сил Российской Федерации, внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации из личного состава		
12.	Заключения по материалам служебной проверки по факту гибели (смерти) сотрудника (работника) правоохранительного и иного государственного органа, военнослужащего Вооруженных Сил Российской Федерации, внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации		
13.	Акт о несчастном случае на производстве для погибших (умерших) работников угледобывающих предприятий		
14.	Другие документы:		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Обязуюсь:

1. Извещать в течение 10 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации.

2. В течении 20 дней после завершения каждого календарного полугодия представлять повторно документы о составе семьи и справки о доходах членов семьи за три прошедших месяца для принятия решения о продолжении выплаты компенсации.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись)

Верно: