# Начальнику управления образования Овчинниковой Ольге Николаевне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество заявителя)

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

проживающего (-ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

прописаны по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении компенсации

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу назначить компенсацию 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 (детей); |  |  |
| 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. | 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: