

Начальнику Управления образования  
администрации округа Муром

И.И. Раевской

---

(наименование местной администрации  
муниципального образования)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

---

**«Детский сад №13»**

---

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации (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):

---



Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

---

---

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа не зависимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

Реквизиты представляемых документов:

---

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи:

-

---

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

---

---

---

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: **в электронном виде**

К заявлению прилагаются:

---

---

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

---

(подпись заявителя)

---

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2025 г.