

Приложение № 1
к Порядку обращения за получением
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за детьми в
образовательных организациях
Ленинградской области, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования, а также ее
выплаты

В Комитет образования администрации
муниципального образования
Тосненского района Ленинградской
области

(наименование уполномоченного органа)

От гражданина

(указывается гражданство)

(ФИО родителя (законного представителя))

(наименование документа, удостоверяющего
личность)

(серия, номер документа, удостоверяющего личность)

(кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять мне ежемесячно компенсацию части родительской
платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) в размере _____
процентов: _____

(указывается ФИО, пол, СНИЛС, гражданство каждого ребенка (детей))

Посещающим

(посещающими),

(наименование образовательной организации)

путем уменьшения размера родительской платы, фактически взимаемой за
присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, на размер
предоставленной компенсации.

Среднедушевой денежный доход членов семьи за последние 12
календарных месяцев, предшествующих одному календарному месяцу перед
месяцем обращения за частью родительской платы за присмотр и уход за
ребенком (детьми), рассчитанный в соответствии с приложением 2 к
постановлению Правительства Ленинградской области от 19 марта 2018 года N
89 "О реализации отдельных положений областного закона от 17 ноября 2017
года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" составляет

_____ руб. ___ коп.

Документы, подтверждающие право на получение компенсации, прилагаю:

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении основания для предоставления компенсации или утраты права ее получения.

На обработку своих персональных данных и лиц (детей), указанных в заявлении, чьим законным представителем являюсь согласна (-ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить по адресу электронной почты или по номеру телефона:

(указать адрес электронной почты или номер телефона по выбору)

« _ » _____ 202_ _____
(дата) подпись ФИО

**Приложение № 2
к Порядку обращения за получением
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за детьми в
образовательных организациях
Ленинградской области, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования, а также ее
выплаты**

СПРАВКА

для расчета суммы компенсации части родительской платы
по _____
(наименование учреждения)
за _____ 20__ года
(месяц)

N п/п	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Очередность ребенка в семье	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)	Количество дней посещения	Размер предоставленной компенсации и (проц.) <*>	Сумма компенсации и (руб.) <*>
	Итого						

СПРАВОЧНО

Всего детей (чел.)	В том числе			
	дети, родители которых имеют право на получение компенсации в размере			дети, посещающие образовательную организацию (в том числе с туберкулезной интоксикацией), родительская плата с которых не взимается
	25 проц.	55 проц.	75 проц.	

Руководитель

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Место печати

Главный бухгалтер

(подпись)

(фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель

(подпись)

(фамилия, инициалы руководителя

уполномоченного органа)

Место печати

Главный бухгалтер

(подпись)

(фамилия, инициалы главного бухгалтера

уполномоченного органа)

**Приложение № 2
к Порядку обращения за получением
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за детьми в
образовательных организациях
Ленинградской области, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования, а также ее
выплаты**

СВОДНЫЙ РЕЕСТР
суммы компенсации части родительской платы
по _____
(наименование муниципального района, городского округа)
за _____ 20__ года
(месяц)

N п/п	Наименование образовательной организации	Средний размер родительской платы, руб./день	Всего детей, родители которых имеют право на получение компенсации, чел.	В том числе в размере			Сумма компенсации, руб.
				25 проц.	55 проц.	75 проц.	
	Итого						

Руководитель

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Место печати

Главный бухгалтер

(подпись)

(фамилия, инициалы)