Наименование органа местного самоуправления

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

 Сведения о заявителе:

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

(Ф.И.О., последнее при наличии)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа, серия, номер)

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

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

(кем, когда выдан, код подразделения) Контактная информация:

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Запрос

o предоставлении муниципальной услуги

1.Прошу представить муниципальную услугу:

выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования

(наименование муниципальной услуги)

2.Документы, необходимые для предоставления муниципальной услуги, прилагаются.

Опись прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Результат услуги прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенность) в виде: (ответьте только один вариант)

 электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

|  |
| --- |
|   |

документа на бумажном носителе в МФЦ;

|  |
| --- |
|   |

документа на бумажном носителе в органе местного самоуправления.

4.В целях регистрации и дальнейшего информирования о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) указывается следующая информация:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |
| --- |
|  -  |

 |

СНИЛС

номер мобильного телефона в федеральном формате:

(

если имеется

)

e-mail

гражданство - Российская Федерация/

 ( наименование иностранного государства)

В случае, если документ, удостоверяющий личность, - паспорт гражданина PФ:

серия, номер

-

кем выдан

-

дата выдачи

-

код подразделения

-

дата рождения

-

место рождения -

В cлyчae, если документ, удостоверяющий личность, - паспорт гражданина иностранного государства:

дата выдачи -

дата окончания срока действия -

5.Прошу информировать меня о хoдe исполнения услуги (получения результата услуги) чepeз единый личный кабинет интернет-порвала [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru/) (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |
| --- |
|  -  |

 |

СНИЛС

(отметьте только один вариант)

 Да Нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год

ЗАЯВИТЕЛЬ:

 (личная подпись) (фамилия и инициалы)

Запрос и прилагаемые к нeмy согласно перечню документы приняты

" " 20 год

Наименование должностного лица,

принявшего документы

 (подпись) (инициалы, фамилия)