|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ****НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ****ПРИКАЗ** |
|  |  | № |  |
| г. Новосибирск |

О внесении изменения в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 19.12.2023 № 2268-НПА

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 19.12.2023 № 2268-НПА «Об утверждении форм документов, используемых при предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, выплачиваемой родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования» следующее изменение:

форму заявления о предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, выплачиваемой родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования» изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр Е.В. Бахарева

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу министерства труда и социального развития Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области

от 19.12.2023 № 2268-НПА

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГКУ НСО «Центр социальной поддержки населения  |
|  | (наименование центра социальной поддержки населения) |

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, выплачиваемой родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования» |

|  |
| --- |
| Прошу назначить компенсацию части родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность: |
|  |
| (наименование образовательной организации)Один из родителей (законных представителей) или оба родителя (законных представителя) ребенка являются инвалидами I или II группы: **ДА** или **НЕТ**  (нужное подчеркнуть). |
| **Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся за предоставлением государственной услуги (далее - заявитель):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): |  |
|  |  |
| Дата рождения (день, месяц, год): |  |
| Пол (мужской, женский): |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС): |  |
| Гражданство: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность: |  |
| Наименование документа, серия, номер: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Кем выдан, код подразделения: |  |
| Номер телефона (при наличии): |  |
| Адрес электронной почты (при наличии): |  |
| Адрес фактического проживания: |  |
| Статус заявителя: |  |
|  | (родитель (усыновитель), опекун) |
| **Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:** |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): |  |
|  |  |
| Дата рождения(день, месяц, год): |
| Пол (мужской, женский): |  |
| СНИЛС: |  |
| Гражданство: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: |  |
| Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: |  |

**Сведения о членах семьи (за исключением заявителя и ребенка, в отношении которого подается заявление) для определения размера компенсации в соответствии с** **частью 5 статьи 65** **Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства по отношению к заявителю. Для супруга (супруги) – реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата составления и наименование органа, которым произведена государственная регистрация брака) | Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) |
| 1  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет до 23 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 независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)  |
| Реквизиты документов, представляемых в соответствии с [пунктами 11](#P72) и [1](#P83)5 Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, выплачиваемой родителям (законным представителям) детей, посещающих государственные образовательные организации Новосибирской области и муниципальные образовательные организации, иные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, с критериями нуждаемости в ней, и порядка ее выплаты, установленного постановлением Правительства Новосибирской области от 30.09.2013 № 422-п «О компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, выплачиваемой родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования» |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя): |
| через организацию почтовой связи: |  |
|  | (адрес, почтовый индекс) |
| через кредитную организацию: |  |
|  |  |
|  | (номер расчетного счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП, номер карты платежной системы «МИР») |

|  |
| --- |
| Способ получения результата рассмотрения заявления: |
|  |
| К заявлению прилагаются: |
|  |
|  |
|  |
| (перечень документов, представляемых заявителем при подаче заявления) |
| Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |
| Дата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ».