

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
о 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:

e-mail _____ (если имеется)

гражданство - Российская Федерация/ _____
(наименование иностранного государства)

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

серия, номер -

кем выдан - _____

дата выдачи -

код подразделения -

дата рождения -

место рождения - _____

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

дата выдачи -

дата окончания срока действия -

5.Прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) через единый личный кабинет интернет-портала 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 нему согласно перечню документы приняты

" ____ " _____ 20__ год

Наименование должностного лица,
принявшего документы _____

(подпись) _____ (инициалы, фамилия)