Документы на получение компенсации части родительской платы. Закон от 20.12.2019г.№327-ОЗ

1. Заявление установленного образца.
2. Копия паспорта заявителя.
3. Копии свидетельства о рождении детей.
4. Копии свидетельства о заключении/расторжении брака.
5. Матерям одиночкам справка установленного образца.
6. Потеря кормильца копия свидетельство о смерти.
7. Лишён родительских прав, справка с отдела опеки, что ребенок относится к категории детей-сирот и оставшихся без попечения родителей
8. Родитель инвалид справка с МСЭ
9. Участник на ЧАЭС справка
10. Для неработающих родителей-копии трудовых книжек и справка с **центра занятости** **населения** о получении/не получении пособия по нетрудоспособности, **выписка** из лицевого счета застрахованного лица (**пенсионный фонд**).
11. Справка из соц. защиты населения о получении/неполучении социальных выплат (1) детского пособия; (2) льготы; (3) субсидии ЖКХ (**Справка на обоих родителей**).
12. **Справки о доходах всех членов семьи** (заработная плата, алименты (справка от судебного пристава либо соглашение об уплате алиментов, заверенное нотариально), пенсия) **за три месяца предшествующих месяцу обращения.**
13. Лицевой счет получателя, открытый в кредитном учреждении.
14. Для того чтобы вам предварительно посчитать надо сложить все доходы папы и мамы и разделить на количество членов семьи (папа, мама и дети) полученный результат не должен превышать 14017,50 на одного члена семьи.
15. Льготная категория документы о доходах не приносят, а предоставляют:

- Заявление установленного образца;

- Копия паспорта;

- Свидетельство о рождении всех детей;

- Копия удостоверения многодетной семьи;

- Справка об обучении в образовательной организации по очной форме обучения, справка о назначении стипендии- для детей в возрасте до 24 лет или о прохождении военной службы по призыву на детей, достигших 18 летнего возраста.

- Ребенок инвалид справка с МСЭ

- Родитель которого является сотрудник МОП справка с места работы

16. К льготной категории относятся следующие:

- Многодетные;

- Ребенок инвалид;

- Сотрудник МОП дошкольного учреждения.

**Документы принимаются 01.07.2020 до 01.08.2020 года. В двух экземплярах.**

Директору МАОУ СОШ №29 Донских М.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей (го):

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

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

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

контактные телефоны СНИЛС

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области 27.03.2009 № 259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход ребенка в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

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

(фамилия, имя, отчество ребенка (детей))

в МАОУ СОШ №29\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, группа)

Сообщаю сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. члена семьи (указываются все члены семьи) | Число, месяц, год рождения | Родственные отношения | Место работы, учебы | Адрес регистрации по месту жительства/месту регистрации (вид регистрации) |
| 1. |  |  | заявитель |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Данную компенсацию прошу перечислить через кредитную организацию.

Реквизиты моего счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиала № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты)

К заявлению прилагаются документы:

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

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

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

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

На основании федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» на

обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись)