Приложение

к Порядку предоставления

ежемесячной компенсационной

выплаты на оплату услуг няни

по уходу за детьми в возрасте

до трех лет, не посещающими

дошкольные образовательные

организации, при рождении

одновременно трех и более детей

(в ред. Постановления Правительства Республики Хакасия

от 21.09.2015 N 479)

(Форма)

В государственное казенное учреждение

Республики Хакасия - управление социальной поддержки

населения города (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление ежемесячной компенсационной

выплаты на оплату услуг няни по уходу за детьми

в возрасте до трех лет, не посещающими дошкольные

образовательные организации, при рождении

одновременно трех и более детей

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата рождения |  |
| ВИД ДОКУМЕНТА | Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

Прошу назначить мне ежемесячную компенсационную выплату на оплату услуг няни по уходу за детьми в возрасте до трех лет, не посещающими дошкольные образовательные организации, при рождении одновременно трех и более детей (далее - ежемесячная компенсационная выплата):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Число, месяц и год рождения ребенка (детей) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Для назначения ежемесячной компенсационной выплаты представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Прошу перечислять ежемесячную компенсационную выплату почтовым

переводом или на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и о принятом решении сообщить:

письменно по адресу, указанному в настоящем заявлении;

в электронной форме.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей

9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О. заявителя)