

В Управление образования МО Абдулинский
городской округ Оренбургской обл.

Сведения о заявителе: _____

(Ф.И.О.)

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 в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории МО Абдулинский городской округ Оренбургской области»

муниципальной услуги)

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

Опись прилагаемых документов:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Результат услуги прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенность) в виде: (выберите 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.

3. 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 -

4. 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____ г.

ЗАЯВИТЕЛЬ:

(личная подпись) _____
(фамилия и инициалы)

Запрос и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты

" _____ " 20____ г.

Наименование должностного лица,
принявшего документы

(подпись) _____
(инициалы, фамилия)