**ТИПОВАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**о назначении компенсации стоимости обучения в профессиональных**

**образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования одного из детей многодетной семьи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование ТУСЗН ) |
| **Прошу предоставить компенсацию стоимости обучения за** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **учебный год (семестр)** |

**Статус заявителя** (выбрать нужное, поставив отметку)

|  |  |
| --- | --- |
| родитель (законный представитель) |  |
| совершеннолетний ребенок в возрасте до 23 лет |  |

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ИЛИ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО 23 ЛЕТ, ЗАКЛЮЧИВШЕМ ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ** |
| 1. Фамилия
 |  |
| 1. Имя
 |  |
| 1. Отчество (при наличии)
 |  |
| 1. СНИЛС
 |  |
| 1. Гражданство
 |  |
| 1. Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)
 |  |
|  |
| 1. Дата рождения
 |  |
| 1. Место рождения
 |  |
| 1. Адрес места жительства и адрес места пребывания (при наличии)
 |  |
|  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| 10. Контактные данные: |
| номер телефона |  |
| адрес электронной почты |  |
| 11. Реквизиты счета, открытого на имя заявителя  |  |
| 12. Номер почтового отделения – при желании получать компенсацию через почтовое отделение  |  |
| 13. Наименование организации (филиала организации), осуществляющей образовательную деятельность |  |
| 14. Курс обучения |  |
| 15. Периодичность оплаты образовательных услуг (учебный год (полугодие)) |  |
| 16. Сведения об удостоверении многодетной семьи (дата выдачи, номер) |  |
|  |
| **Сведения о ребенке, впервые обучающемся по очной форме обучения** |
| 1. Фамилия
 |  |
| 1. Имя
 |  |
| 1. Отчество (при наличии)
 |  |
| 1. СНИЛС
 |  |
| 1. Гражданство
 |  |
| 1. Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)
 |  |
|  |
| 1. Дата рождения
 |  |
| 1. Место рождения
 |  |
| 1. Наименование организации, (филиала организации) осуществляющей образовательную деятельность
 |  |
| 1. Курс обучения
 |  |

**Уведомление о принятом решении прошу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(по электронной почте, направить почтовым отправлением, выдать на руки)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |

**Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о назначении компенсации стоимости обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования одного из детей многодетной семьи сформирован:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись специалиста) |