ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении компенсации расходов на оплату стоимости обучения ребенка из многодетной семьи на платной основе по очной форме обучения по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Архангельской области,
за _____ учебный год

В государственное казенное учреждение Архангельской области "Архангельский областной центр социальной защиты населения"
(наименование органа, предоставляющего услугу)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес места жительства (места пребывания) на территории Архангельской области _____
_____

Сведения о представителе

Вид представителя _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Номер и дата выдачи удостоверения многодетной семьи _____

Компенсацию расходов на оплату стоимости обучения _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, на которого предоставляется компенсация)

на платной основе по очной форме обучения по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Архангельской области, прошу направить

Реквизиты

Почта	адрес получателя _____
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет (необязательно) _____ номер счета заявителя (номер карты «МИР») _____

Уведомления о принимаемых решениях в ходе рассмотрения заявления хочу получать* в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре _____
(указать адрес)

☐ в государственном учреждении _____

в электронном виде

☐ в личном кабинете _____

☐ на адрес электронной почты _____

☐ СМС-сообщением (указать номер телефона) _____

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

_____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

_____ _____

(дата) (подпись заявителя)