

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения Панинского района»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Бражникову Виктору Николаевичу

(Ф.И.О. директора)

**Заявление о предоставлении
денежной компенсации в размере 50 процентов стоимости годового обучения
по договору об оказании платных общеобразовательных услуг каждого
обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на
территории Воронежской области, реализующей программы среднего
профессионального образования**

от

№

Иванова Юлия Ивановна

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

Статус: мать

(мать, отец, ребенок, законный представитель — указать нужное)

Дата рождения: 18.04.1979.

Страховой номер индивидуального лицевого счета: ИИ-542-164-59

телефон: 8-923-538-82-40

адрес электронной почты: Ivanova1204@aistod.com

Наименование документа, удостоверяющего личность	<u>Паспорт гражданина РФ</u>	Дата выдачи	<u>31.03.2023</u>
Серия и номер документа	<u>2022 432124</u>	Код подразделения	<u>360-030</u>
Кем выдан	<u>ГУ МВД России по Воронежской области</u>		

Регистрация по месту жительства заявителя на территории Воронежской области

396140, Воронежская обл., Тамбовский р-он, в. Урошия д.5

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____
	Телефон:(служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____

Денежную компенсацию прошу направить
Через отделение банка:

Реквизиты	
БИК или наименование банка :	042 004681 Центральное - Черноземный банк ПАО
Корреспондентский счет :	Сбербанк г. Воронеж 301018 108 0000 0000 0001
Номер счета заявителя :	409 149 003 1300439 8983

Для предоставления денежной компенсации в размере 50 процентов стоимости годового обучения по договору об оказании платных образовательных услуг каждого обучающегося в образовательной организации, расположенной на территории Воронежской области, реализующей программы среднего профессионального образования мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1	Копии паспорта	1	2
2	Копия удост. обр. высш. школы	1	1
3	Копия св-ва о регистрации	1	1
4	Копии свидетельства	1	2
5	Копия св-ва о гос.ой аккредит.	1	1
6	Копия договора на обучен.	1	2
7	Справка в образов. орган.	1	1
8	Копия чеков об оплате	5	10

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Дата 16.09.2023

Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений

« _____ » _____ 20 ____ года.

Регистрационный номер заявления № _____