**необходимых для получения денежной компенсации в размере 50% 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.**

1.Удостоверение многодетной семьи (подлинники и копии);

2. Копия лицензии образовательной организации на осуществление образовательной деятельности, заверенная образовательной организацией в порядке, установленном действующим законодательством РФ;

3. Копия свидетельства о государственной аккредитации образовательной организации, заверенная образовательной организацией в порядке, установленном действующим законодательством РФ;

4. Договор на оказание платных образовательных услуг, заключенный одним из родителей (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка либо ребенком, достигшим возраста 18 лет;( не раннее 01.06.2022г.)

5. Платежный документ, подтверждающий оплату за обучение;

6. Справка образовательной организации о том, что обучающийся прошел обучение за семестр, с указанием даты окончания семестра, либо диплом (копия) о среднем профессиональном образовании;

7.Паспорта (ФИО, прописки) (подлинники и копии);

8. Свидетельство о рождении;

9. Реквизиты счета

**Наш адрес:** г. Воронеж, Ленинский проспект, д. 167, каб. №1, т. 223-02-25

**Приемные дни**: понедельник-четверг (9:00-18:00), пятница( 9:00-16:45), перерыв с 13:00 до 13:45

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | И.о.директора казенного учреждения Воронежской области |
|  |  | «Управление социальной защиты населения Железнодорожного |
|  |  | района г. Воронежа  (городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  городского округа, района г.Воронежа и Воронежской области) |
|  |  | Шабановой Любови Васильевне |

(Ф.И.О. директора)

**Заявление о предоставлении 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**

От «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  | | |

**Регистрация по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории Воронежской области:**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Данные законного представителя или уполномоченного представителя | Ф.И.О. |
| Адрес регистрации по месту жительства: |
| Адрес пребывания по месту 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 |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Номер счета заявителя |  |

Через почтовое отделение:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты | |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Кол-во представленных экземпляров | Кол-во листов |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, предоставленные 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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_года.

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Приняты КУВО «УСЗН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления и необходимых документов | Регистрационный номер заявления | Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) Специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |  |  |