

Приложение 1
к Порядку предоставления
компенсации стоимости обучения
ребенка из многодетной семьи,
обучающегося по образовательным
программам среднего профессионального
образования по договорам об
образовании, заключаемым при
приеме на обучение за счет
средств физических лиц

В _____
(наименование учреждения социальной
защиты населения)
от _____,
(фамилия, имя, отчество)

(серия, номер, документа,
удостоверяющего личность)

(когда и кем выдан документ,
удостоверяющий личность)
СНИЛС _____,

(адрес места жительства
на территории Липецкой области)
конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации стоимости обучения ребенка из многодетной семьи, обучающегося по образовательным программам среднего профессионального образования по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических лиц

В соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 27 декабря 2021 года N 60-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью" прошу предоставить компенсацию стоимости обучения ребенка из многодетной семьи, обучающегося по образовательным программам среднего профессионального образования по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических лиц.

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	СНИЛС	Наименование образовательного учреждения

<1> Указывается ребенок (дети), в отношении которого обращается заявитель.
К заявлению прилагаю:

договор между заявителем и образовательной организацией на оказание

(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято "___" _____ 20__ г.
специалистом (И.О. Фамилия) _____

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы: _____

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках законодательства максимальный срок рассмотрения заявления составляет 20 рабочих дней.

Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.