Приложение № 2

к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования на основании лицензии»

Форма уведомления

об отказе в назначении компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, организации, осуществляющие обучение, и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования на основании лицензии

Кому: ФИО

Почтовый адрес:

Электронный адрес:

Сообщаю об отказе Вам в назначении компенсации на ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка)

\_\_\_ .\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_ г.р., посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование образовательной организации, населенный пункт)

Основанием для отказа является (*отметить нужное*):

* не представлены документы, предусмотренные пунктами Административного регламента;
* изменение требований нормативных правовых актов, касающихся предоставления услуги, после подачи заявления о предоставлении ежемесячной компенсационной выплаты;
* наличие ошибок в заявлении и документах;
* истечение срока действия документов;
* выявление документально подтвержденного факта (признаков) ошибочного или противоправного действия (бездействия) должностного лица при первоначальном отказе в приеме документов;
* предоставление неполных и недостоверных сведений;
* освобождение (полностью или частично) родителей (законных представителей) от родительской платы.

Документы, полученные вместе с заявлением №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. о назначении ежемесячной компенсационной выплаты, возвращаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на \_\_л. в 1 экз.;

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на \_\_л. в 1 экз.;

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на \_\_л. в 1 экз;

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на \_\_л. в 1 экз.

Должность руководителя Уполномоченного

органа местного самоуправления Подпись/Расшифровка подписи