

В Департамент образования и науки  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан)

адрес проживания (с индексом): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу компенсировать затраты на оплату обучения мне / моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

за \_\_\_\_\_ курс / семестр, \_\_\_\_\_ учебного года в связи с тем, что я являюсь / мой ребенок является ребенком из многодетной семьи.

Прилагаю следующие документы:

- копия паспорта ребенка;
- копия паспорта родителя / законного представителя (при обращении родителя / законного представителя);
- справка из учебного заведения, подтверждающая обучение;
- копия договора на обучение между студентом и образовательной организацией;
- оригинал квитанции об оплате обучения;
- реквизиты банка и номер лицевого счета;
- документы, подтверждающие полномочия законного представителя (при обращении родителя / законного представителя).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя /расшифровка)

Согласен (на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя /расшифровка)

Согласен (на) на осуществление Департаментом запроса сведений о наличии права на получение компенсации в органы, осуществляющие функции по оказанию государственных услуг в сфере социального развития \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя /расшифровка)

Дата принятия документов «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись ответственного должностного лица, принявшего документы \_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка)