

Приложение № 3
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области

ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о постановке на учет**

Выдано _____ 20__ года родителю

(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя
ребенка

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

о том, что в автоматизированной информационной системе «Е-услуги.
Образование» заявление зарегистрировано под № _____ с желаемой
датой зачисления _____ 20__ г.

Копии документов, подтверждающих льготное предоставление места в
дошкольную образовательную организацию Тульской области, представлены
(не представлены) _____.

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение

Приложение № 4
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области

ФОРМА

Заявителю

(ФИО заявителя)

(адрес места жительства или e-mail)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в предоставлении меры социальной поддержки многодетных семей
по предоставлению в первоочередном порядке мест в дошкольных
образовательных организациях Тульской области**

Вам отказано в предоставлении меры социальной поддержки многодетных семей по предоставлению в первоочередном порядке мест в дошкольных образовательных организациях Тульской области по текущему заявлению по причине _____ (указывается причина, по которой по заявлению принято отрицательное решение).

Вам необходимо _____ (указывается порядок действий, который необходимо выполнить заявителю для получения положительного результата по заявлению).

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение

Приложение № 5
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области
ФОРМА

ЗАПРОС

**в территориальное отделение государственного учреждения
Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской
области»**

Прошу подтвердить для указанных граждан:

(ФИО (последнее при наличии) родителя)

(документ удостоверяющий личность серия/номер, кем и когда выдан)

(сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
родителя)

(сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) родителя)

(ФИО (последнее при наличии) ребенка)

(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка
(свидетельство о рождении)

(сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
ребенка)

(сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) ребенка)
принадлежность к членам многодетной семьи, проживающей на территории
Тульской области, поименованной в указе Губернатора от 18.06.2024 № 52 «О
мерах социальной поддержки многодетных семей в Тульской области».

Приложение № 6
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области
ФОРМА

Руководителю

(наименование организации и Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя, представителя родителя)

Проживающего (зарегистрированного) по адресу:

(контактный телефон и e-mail)

Документ удостоверяющий личность:

(серия /номер) (кем и когда выдан)

(Ф.И.О. (последнее при наличии), родителя, представителя родителя)

Проживающего (зарегистрированного) по адресу:

(контактный телефон и e-mail)

Документ удостоверяющий личность: _____

(серия /номер) (кем и когда выдан)

Доверенность _____
(дата и номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении меры социальной поддержки многодетным семьям по
предоставлению в первоочередном порядке мест в дошкольных
образовательных организациях Тульской области**

Прошу внести изменения в ранее поданное заявление от _____
№ _____ на постановку в очередь ребенка _____ в детский
сад в части установления дополнительной меры социальной поддержки по
предоставлению в первоочередном порядке мест в дошкольных образовательных
организациях Тульской области.

Приложение № 7
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области

ФОРМА

(наименование органа местного самоуправления)

Кому: _____
(ФИО заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о факте внесения изменения в ранее поданное заявление на постановку в очередь ребенка в дошкольной образовательной организации Тульской области в части установления дополнительной меры социальной поддержки

(номер и дата)

Уведомляем Вас о факте подтверждения/внесения изменения:

- в поданное заявление от _____ № _____ на постановку в очередь ребенка;
- в заявление о переводе из одной дошкольной образовательной организации Тульской области в другую от _____ № _____ ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)
в части установления дополнительной меры социальной поддержки многодетных семей по предоставлению в первоочередном порядке мест в дошкольных образовательных организациях Тульской области.

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение

Способ информирования заявителя (необходимо подчеркнуть) о результатах рассмотрения заявления: путем отправки уведомлений, посредством:

- почтового отправления (указать почтовый адрес);
- электронной почты (указать адрес электронной почты);
- лично.

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение

Приложение № 8
к Условиям и Порядку предоставления
меры социальной поддержки многодетных
семей по предоставлению в
первоочередном порядке мест в
дошкольных образовательных
организациях Тульской области

ФОРМА

Заявителю

(ФИО заявителя)

(адрес места жительства или e-mail)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в предоставлении государственной/муниципальной услуги
«Постановка на учет и направление детей в
государственные/муниципальные образовательные учреждения Тульской
области, реализующие образовательные программы дошкольного
образования» в части регистрации ребенка в реестре будущих
воспитанников**

Вам отказано в предоставлении услуги по текущему заявлению по
причине _____ (указывается причина, по которой по
заявлению принято отрицательное решение).

Вам необходимо _____ (указывается порядок действий, который
необходимо выполнить заявителю для получения положительного результата
по заявлению).

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение