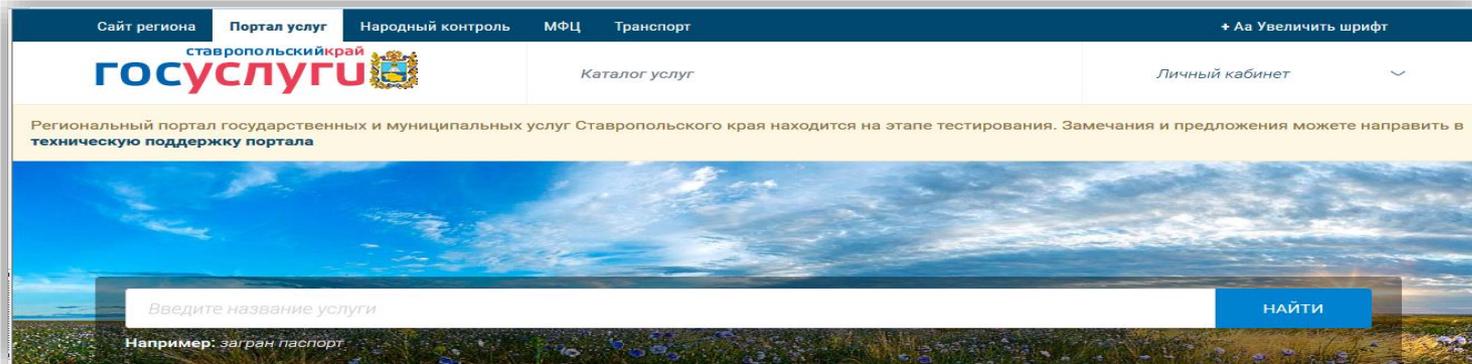
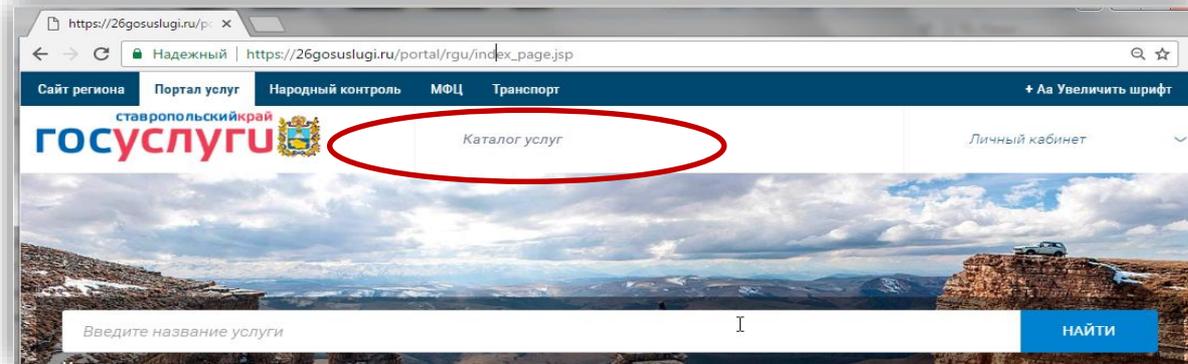


Получение услуги «Выплата компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях» в электронном виде посредством Регионального портала государственных и муниципальных услуг Ставропольского края
26gosuslugi.ru

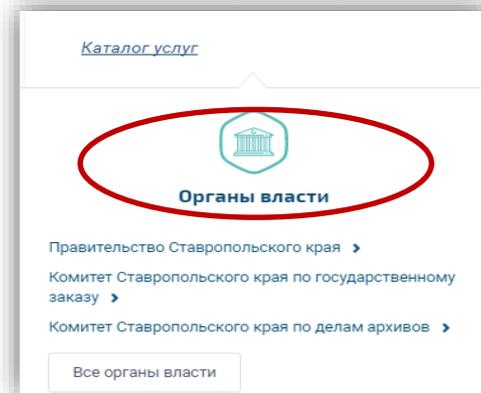


Для заказа услуги необходимо:

1. Зайти на сайт по ссылке: <https://26gosuslugi.ru/portal/>



2. Выбрать «Каталог услуг», далее «Органы власти»



Для заказа услуги необходимо:

3. Выбрать ведомство «Министерство образования Ставропольского края»

 25 Министерство образования Ставропольского края	 18 Министерство природных ресурсов и охраны окружающей среды Ставропольского края
Руководитель: Козиюра Евгений Николаевич	Руководитель: Хлопянов Андрей Георгиевич, министр
☎ (8652) 37-23-60	☎ (8652) 94-04-75
✉ info@stavminobr.ru	✉ mprsk@estav.ru
🌐 http://www.stavminobr.ru	🌐 http://www.mpr26.ru

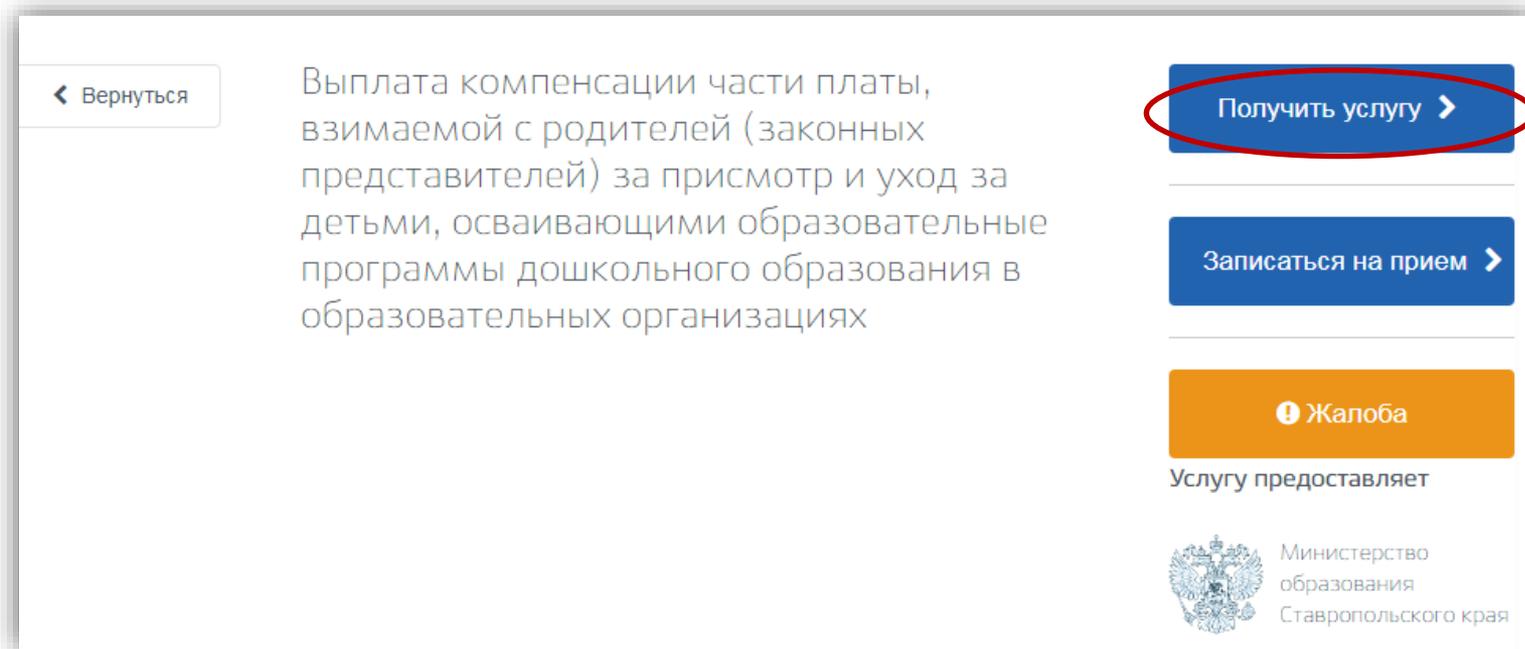
4. Выбрать необходимую услугу



Выплата компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях

Для заказа услуги необходимо:

5. Нажать на кнопку «Получить услугу»



← Вернуться

Выплата компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях

Получить услугу >

Записаться на прием >

Жалоба

Услугу предоставляет

 Министерство образования Ставропольского края

Для заказа услуги необходимо:

6. Пройти авторизацию одним из указанных Вами при регистрации на портале способом

госуслуги
Доступ к сервисам
электронного правительства

Вход
для портала Госуслуг

Мобильный телефон или почта

Пароль

Войти

Чужой компьютер [Восстановить пароль](#)

Зарегистрируйтесь для полного доступа к сервисам

Вход с помощью: [СНИЛС](#) [Электронных средств](#)

Для заказа услуги необходимо:

7. Подтвердить согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Заявление - подтвержд. X

Надежный | <https://26gosuslugi.ru/portal/personcab/requestConfirm.jsp?form=585bdfcee4b06a3de5ce8867>

Сайт региона Портал услуг Народный контроль МФЦ Транспорт + Аа Увеличить шрифт

Ставропольский край
ГОСУСЛУГИ Каталог услуг Все получатели В. Н.

Главная Личный кабинет Заявление - подтверждение

Требуется Ваше согласие по следующим пунктам:

- Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной;
- Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений;
- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной услуги ознакомлен;

Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Назад Далее

Для заказа услуги необходимо:

8. Заполнить данные о заявителе

Заявление №218139 от 18.01.2019 11:04 Черновик заявления

Заявитель

<input type="text" value="Фамилия *"/> ✘ Обязательное поле	<input type="text" value="Имя *"/> ✘ Обязательное поле	<input type="text" value="Отчество *"/> ✘ Обязательное поле
<input type="text" value="Дата рождения *"/> 04.11.1989 ✔	Пол * <input type="radio"/> Мужской <input type="radio"/> Женский	
<input type="text" value="СНИЛС *"/> ✘ Укажите в формате 000-000-000 00	<input type="text" value="E-mail *"/> ✘ Укажите в формате mail@example.com	<input type="text" value="Телефон *"/> ✘ Обязательное поле

Паспортные данные

<input type="text" value="Серия *"/> ✘ Укажите 4 цифры	<input type="text" value="Номер *"/> ✘ Укажите 6 цифр
<input type="text" value="Дата выдачи *"/> 30.04.2010 ✔	<input type="text" value="Орган, выдавший документ *"/> ✘ Обязательное поле

Адрес регистрации

<input type="text" value="Почтовый индекс"/> ✔	<input type="text" value="Регион"/> ✔	<input type="text" value="Район"/>
<input type="text" value="Город"/> ✔	<input type="text" value="Населенный пункт"/>	<input type="text" value="Название улицы"/> ✔
<input type="text" value="Дом"/> ✔	<input type="text" value="Корпус"/>	<input type="text" value="Квартира"/>

Адрес фактического проживания совпадает с адресом регистрации

Для заказа услуги необходимо:

9. Заполнить данные заявления

Данные заявления

Фамилия ребенка *

Имя ребенка *

Отчество ребенка *

Полное наименование дошкольного образовательного учреждения *

Для заказа услуги необходимо:

10. Прикрепить электронные формы документов

Файлы процесса

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

modules.upload.descriptionMultifile

Загрузить документ

Свидетельств о рождении ребенка

modules.upload.descriptionMultifile

Загрузить документ

Почтовый адрес, реквизиты лицевого счёта кредитной организации или пластиковой карточки

modules.upload.descriptionMultifile

Загрузить документ

Для заказа услуги необходимо:

11. Нажать клавишу «Отправить заявление»

