

Заведующему МБДОУ
«Детский сад «Сказка» с.Восход
Миранович А.Б.

От _____

Ф.И.О. родителя полностью

(адрес, телефон заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЯ

выплаты родителям(законным представителям) компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Красногвардейского района Республики Крым

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми моего _____ ребенка
(первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения ребенка)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Сказка».

Паспортные данные родителя _____
(Серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

На лицевой счет _____
или почтовым переводом через организацию федеральной почтовой связи по адресу _____
(адрес доставки)

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть) копии:

- паспорт, иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- свидетельства о рождении всех детей;
- справка из банка о наличии счета, для перечисления компенсации;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

Документы, прилагаемые по собственной инициативе:

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

Дата

Подпись