

Директору МБОУ «СОШ №36 им. А.М.Расницова»
г. Симферополя
О.А. Храмцовой

(ФИО заявителя)
паспорт _____ № _____
выдан " ____ " _____ 20 ____ г. _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения), реализующем основную образовательную программу дошкольного образования в

МБОУ «СОШ №36 им. А.М.Расницова» г. Симферополя в размере _____ % в связи с тем, что мой ребёнок является _____ по очередности рождения в семье.

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" в департамент образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: _____

Номер счета: _____

Получатель: _____

(Ф.И.О родителя (законного представителя) получателя компенсации)

СНИЛС получателя: _____ - _____ - _____ - _____

СНИЛС ребёнка: _____ - _____ - _____ - _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- свидетельства о рождении или паспорта всех детей
- свидетельство о браке (расторжении брака), в случае несоответствия фамилии родителя и ребёнка;
- справку из образовательной организации о подтверждении обучения ребёнка на дневной форме обучения (до достижения ребёнком 24 летнего возраста)
- выписку реквизитов банковской карты получателя компенсации с указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход специалистами МКУ "ЦЦООО" департамента образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____