

Заведующий МБДОУ № 95 «Звоночек» г. Симферополя
Долинская А.И.

от _____
(ФИО заявителя полностью)

зарегистрированного по месту жительства:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в МБДОУ № 95 "Звоночек" г. Симферополя, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с " ____ " _____ 20__ года, в размере _____% в связи с тем, что указанный ребёнок является _____ по очередности рождения в семье.

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

Банк получателя: _____

Номер счета (карты): _____

Получатель: _____

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

Дата рождения получателя _____

СНИЛС получателя: _____

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

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

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(фамилия, инициалы)