Заведующему МБДОУ

Панченко Е А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации части родительской платы

за содержание ребенка в муниципальном

образовательном учреждении, реализующем основную

общеобразовательную программу дошкольного образования

1 Ф.И.О. получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Наименование документа,  удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия, номер, документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый адрес получателя: |
| Реквизиты счета, открытого  получателем в Сберегательном  банке Р.Ф. |

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. всех детей в семье ( по очередности рождения) | Дата ,год  рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание

моего(моих) ребенка( детей) в МБДОУ № 29 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На первого ребенка в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_%

На второго ребенка в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_%

На третьего и последующего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_%

Данные, указанные мною в заявлении соответствуют прилагаемым документам:

1.Копии о рождении всех детей

При изменении сведений, указанных в заявлении обязуюсь своевременно сообщить руководителю

образовательного учреждения

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Подпись заявителя |  |

Гражданину разъяснены его права на получение компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном ДОУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись заведующего ДОУ |
|  |  |  |