

Заведующему МАДОУ Д/С 9  
Котовой М.В.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

проживающего(щей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Адрес полностью

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в МАДОУ Д/С 9, реализующим образовательную программу дошкольного образования, в соответствии с Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года, а также Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 года, № 1460 «Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты» на

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка полностью

В соответствии со ст. 137 УК РФ «О неприкосновенности частной жизни граждан» даю согласие на обработку и использование представленных документов, при назначении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта на \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью получателя компенсации

2. Свидетельство о рождении ребенка (детей):

1 ребенок \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

2 ребенок \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

3 ребенок \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

4 ребенок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Другие необходимые документы:

\_\_\_\_\_  
Наименование документа, серия номер, дата выдачи

\_\_\_\_\_  
Сумму компенсации прошу зачислять на мой лицевой счет:

\_\_\_\_\_  
Номер лицевого счёта

В банке (наименование и номер отделения банка):

\_\_\_\_\_  
Наименование и номер отделения банка

О Порядке обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты.

ОЗНАКОМЛЕН(А): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата подпись расшифровка подписи

Получатель компенсации (мать, отец, законный представитель - нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата подпись Ф.И.О. полностью