

Заведующему МАДОУ Д/С 15
Петраковой Елене Николаевне

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 15, реализующем 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 и место рождения

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

3. Другие необходимые документы:

_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи
_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи
_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи
_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи
_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи
_____	Наименование документа, серия номер, дата выдачи

Сумму компенсации прошу зачислять на мой лицевой счет: _____

В банке (наименование банка и его 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