

Заведующему МБДОО ЦРР ДС №34

Кулик С.В.

от получателя компенсации:

фамилия _____

имя _____

отчество _____

(заполняются полностью, без сокращений)

Проживающего по адресу:

(указать подробный почтовый адрес)

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом № _____

Корпус _____

Квартира _____

Заявление

Прошу производить компенсационные выплаты части родительской платы за содержание в МБДОО ЦРР ДС №34 моего ребенка _____

(ф. и. о. ребенка полностью), число, месяц, год рождения)

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения получателя _____

Серия паспорта _____ № паспорта _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

СНИЛС (ребенка) _____

СНИЛС(родителя, законного представителя) _____

Количество детей в семье _____

Количество детей, посещающих ДОО _____

Способ выплаты компенсации: указать (почта, сбербанк) _____

Отделение сбербанка _____

№ счета _____

Дата написания заявления _____

Подпись _____

Приложения:

1. копия свидетельства (1 ребенка) заверенная в установленном порядке
2. копия свидетельства (2 ребенка) заверенная в установленном порядке
3. копия свидетельства (3 ребенка) заверенная в установленном порядке
4. копия свидетельства (4 ребенка) заверенная в установленном порядке
5. копия свидетельства (6 ребенка) заверенная в установленном порядке
6. (для опекуна) копия решения органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком _____
7. Ксерокопия заявителя
8. Реквизиты банка