

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 19 ст-цы  
Камышеватской МО Ейский район  
Шевченко А.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

з а я в л е н и е \_\_\_\_\_

Прошу выплачивать с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. компенсацию части родительской платы за содержание (первого/ второго/ третьего) ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 19 станицы Камышеватской МО Ейский район, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии с Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770 - КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» на:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

В размере \_\_\_\_\_ % от среднего размера родительской фактически внесенной ежемесячной родительской платы (средний размер родительской платы за присмотр и уход составляет 957 рублей, на основании постановления Губернатора Краснодарского края от 30.05.2023г. № 306 «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Краснодарского края»).

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Денежную компенсацию прошу перечислять на лицевой счет № в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, реквизиты банка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия паспорта \_\_\_\_\_ экз.;

копия СНИЛС \_\_\_\_\_ экз.;

копия свидетельства о рождении ребенка (детей) \_\_\_\_\_ экз.;

копия расчетного счета (сберегательной книжки) \_\_\_\_\_ экз.

О компенсации части родительской платы за содержание ребенка в дошкольной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу, ознакомлен (а).

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_