

Заведующему МБДОУ Д/С 26  
Фурсовой Л.В.

\_\_\_\_\_  
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 МБДОУ Д/С 26, 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  
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, серия номер, дата выдачи

**2. Свидетельство о рождении ребенка (детей), в семье \_\_\_ несовершеннолетних 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

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

**3. Другие необходимые документы:**

- копия счета сбербанка

Наименование документа, серия номер, дата выдачи

- СНИЛС

Номер, Ф.И.О. получателя компенсационных выплат

- СНИЛС

Номер, Ф.И.О. воспитанника

\_\_\_\_\_  
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