

Начальнику управления образования
администрации города Невинномысска

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Почтовый адрес

Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Заявление
о предоставлении компенсации

1. Прошу назначить мне компенсацию в размере ____ процентов среднего размера
родительской платы за содержание моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

осваивающего адаптированную основную образовательную программу дошкольного
образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномысска

2. Сведения о родителе (законном представителе), имеющем право на получение
компенсации:

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, номер телефона)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Наименование документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) _____,

Номер документа _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____.

3. Сведения о составе семьи заявителя (лицах, проживающих вместе с заявителем):

1. Муж (жена) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

2. Ребенок _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

3. Ребенок _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

4. Ребенок _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

5. Ребенок _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) (____ экз.)

2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей) (____ экз.)

3. _____ (____ экз.)

4. _____ (____ экз.)

Компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за

присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Невинномысска, прошу перечислять по следующим реквизитам:

Даю согласие на обработку и использование персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление и документы гражданина _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

Регистрационный номер заявителя	Принял		Получил
	Дата приема заявления	Подпись лица, принявшего заявление	Подпись заявителя, получившего расписку