

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения –
детского сада комбинированного вида № 4
г. Полярные Зори
Малышевой Ольге Викторовне
(полное наименование учреждения (организации) Ф.И.О. руководителя)

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать компенсацию части родительской платы, взимаемой за
присмотр и уход за моим ребенком _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении – детский сад
комбинированного вида № 4 г. Полярные Зори, расположенных на территории
Мурманской области и осуществляющих образовательную деятельность на территории
Мурманской области, в размере _____
(указать размер компенсации части платы; 20/50/70 процентов)

в связи с тем, что мой ребенок является первым (вторым, третьим и т.д.) по очередности
рождаемости в семье.

Причитающуюся мне компенсацию части родительской платы прошу перечислять на мой
лицевой счет № _____ В _____
(наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- свидетельств о рождении и детей (рожденных в данной семье, усыновленных, опекаемых, приемных);
- документа, удостоверяющего личность;
- титульного листа сберегательной книжки с номером лицевого счета (пластиковой карты) получателя компенсации с указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации

дата

подпись

Расшифровка подписи

Заведующей Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения –
детский сада комбинированного вида № 4
Хомутовой Вере Петровне

(полное наименование образовательного учреждения Ф.И.О.
руководителя)

Ф.И.О. законного представителя

проживающего по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я. _____ отказываюсь от части компенсации родительской
платы, _____
Ф.И.О. взимаемой за содержание моего
ребенка _____

—

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении – детский сад
комбинированного вида № 4, реализующем программу дошкольного образования в размере

_____ (указать размер компенсации части платы; 20/50/70 процентов)

ребенок является _____ (первым, вторым, третьим и т.д.) по
очередности рождаемости в семье.

дата

подпись

- **свидетельств о рождении и детей (рожденных в данной семье, усыновленных, опекаемых, приемных);**
- **документа, удостоверяющего личность;**
- **выписка с реквизитами пластиковой карты (сберегательной книжки);**
- **СНИЛСа родителя (законного представителя)**
- **медицинского полиса (ребенка);**
- **СНИЛСа ребенка;**
- **Справка о регистрации по месту жительства (ребенка).**