

Начальнику управления образования администрации города Невинномысска
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Почтовый адрес _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Заявление
о назначении компенсации

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

_____ (фамилия, имя, отчество)

осваивающего основную общеобразовательную программу дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Невинномысска

(наименование образовательного учреждения, осваивающего основную общеобразовательную программу дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях 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 серия _____ № _____ дата выдачи _____, кем выдан _____.

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

1. Муж (жена) _____

(Ф.И.О. полностью/дата рождения)

2. Ребенок _____

(Ф.И.О. полностью/дата рождения)

3. Ребенок _____

(Ф.И.О. полностью/дата рождения)

4. Ребенок _____

(Ф.И.О. полностью/дата рождения)

5. Ребенок _____

(Ф.И.О. полностью/дата рождения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ (____ экз.)

2. _____ (____ экз.)

3. _____ (____ 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)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	подпись лица, принявшего документы