

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
детским садом № 31 города Ставрополя

А.А. Кротенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 31 города Ставрополя.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер:

Дата выдачи:

Кем выдан, код подразделения:

Номер телефона
(при наличии):

Адрес электронной почты
(при наличии):

Адрес фактического проживания:

Статус заявителя:

(родитель (усыновитель))

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или
свидетельства о рождении:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения)

Компенсацию прошу перечислять на расчетный счет:

номер счета

банк получателя

БИК

К заявлению прилагаются:

копия паспорта - шт.;

копия свидетельства о рождении ребенка - шт.;

копия лицевого счета - шт.;

копия СНИЛС - шт.

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " ___ " _____ 20__ г.