

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 3 «Солнышко»
Усеиновой Эльзаре Наримановне
от _____

(фамилия, имя, отчество),
Документ удостоверяющий личность _____

СНИЛС заявителя _____

(адрес прописки)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию родительской платы за присмотр и уход за ребенком _____,
(фамилия, имя, дата рождения)

СНИЛС ребенка _____
посещающим Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 3 «Солнышко» города Саки Республики Крым

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации в размере _____%:

1. копию документа, удостоверяющего личность;
2. копию свидетельства о рождении ребенка;
3. копию лицевого счета;
4. _____
5. _____

Прошу выплачивать компенсацию родительской платы на расчетный счет.

Номер счета и реквизиты кредитной организации для перечисления компенсации
родительской платы в безналичной форме _____

(при необходимости указывается ФИО, дата рождения, СНИЛС получателя компенсации).

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации.

С постановлением Совета Министров Республики Крым от 30.12.2015г. № 868
« Об утверждении Порядка обращения родителей за получением компенсации
родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные
программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих
образовательную деятельность на территории Республики Крым, и Порядка выплаты
компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими
образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих
образовательную деятельность на территории Республики Крым» ознакомлен.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, как
законный представитель.

Дата _____

Подпись _____