Начальнику МУ

Управление образования

Миллеровского района

Заикину О.М.

**Ф.И.О. заявителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ребенком |  |
| (первым, вторым, третьим) |  | (Ф.И.О., год рождения ребенка) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в муниципальной бюджетной образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования

|  |
| --- |
|  |
| (наименование образовательной организации) |

Представляю следующие документы:

1. копия паспорта;
2. копия полученного в органах Пенсионного фонда Российской Федерации документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета либо страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, выданного до дня вступления в силу Федерального закона от 01.04.2019 № 48-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» и отдельные законодательные акты Российской Федерации»;
3. копия свидетельства о рождении ребенка (если имеются еще несовершеннолетние дети, прикладываются копии свидетельств о рождении всех детей и указывается количество представленных копий)\_\_\_\_\_;
4. копия реквизита банковского счёта;
5. иные документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Прошу сумму компенсации зачислять на мой банковский счет филиал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О порядке предоставления компенсации части родительской платы за содержание ребенка

в муниципальном (государственном) образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) Ф.И.О. родителя (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) Ф.И.О. заведующий (подпись)