ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к Положению о выплате компенсации

 родительской платы за присмотр и уход за детьми

в образовательной организации,

реализующей образовательную программу

дошкольного образования ,

в муниципальном образовании –

городской округ город Касимов

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в

 образовательной организации, реализующей образовательную программу

дошкольного образования

Управление образования администрации муниципального

наименование уполномоченного органа

образования – городской округ город Касимов

местного самоуправления

Заявление

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

1. Прошу назначить компенсацию родительской платы за присмотр и уход

за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

в МБДОУ «Детский сад №4»

наименование образовательной организации, реализующей образовательную

программу дошкольного образования

в соответствии с пунктом 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012

N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Сведения о родителе (законном представителе), имеющем право на

получение компенсации:

Заявитель

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |

Паспортные данные

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Правовой статус (указывает законный представитель) |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Прошу осуществлять доставку компенсации родительской платы за присмотр и уход

за моим ребенком родителю (законному представителю), сведения о котором указаны

 в [разделе 1](#Par720) заявления, через (нужное подчеркнуть):

- кредитное учреждение;

- Федеральное государственное унитарное предприятие "Почта России".

Компенсацию прошу производить по следующим реквизитам

 (в случае доставки через кредитное учреждение)

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель (Ф.И.О.) |  |
| Лицевой счет получателя |  |
| Наименование банка (и отделения) |  |
| ИНН банка |  |
| БИК банка |  |
| Корреспондентский счет банка |  |
| Расчетный счет банка (если указан) |  |

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись Ф.И.О.

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись лица, принявшего документы |
|  |