

Заведующему муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
центр развития ребенка – детский сад № 107
Пантелиади Елене Николаевне

От _____

Адрес проживания: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать компенсацию части родительской платы, взимаемой за содержание моего ребенка:

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)
Группа № ____ в образовательном учреждении МДОУ центр развития ребенка – детский сад № 107 г. Сочи, реализующем программу дошкольного образования, в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании», в размере _____ % (20, 50 или 70) в связи с тем, что мой ребенок является _____ по очереди рождаемости в семье, (1,2,3 и т.д.)
причитающуюся мне компенсацию части платы прошу перечислять на мой лицевой счёт отделения Сбербанка РФ г. Сочи _____ в № _____ (лицевой счёт) (отделение СБ)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись расшифровка подписи

В соответствии с постановлением главы Администрации Краснодарского края от 12-12-2013 № 1460 «Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты», где средний размер родительской платы составляет 764 руб. и компенсационные выплаты 764 руб. один раз в квартал при наличии полного пакета документов.

Пакет документов:

- Документ, удостоверяющий личность;
- Свидетельства о рождении детей (рожденных в данной семье);
- Выписка из карты СБЕРБАНКА или копия сберкнижки (счет универсальный) открытой в г. Сочи;
- СНИЛС ребенка;
- СНИЛС заявителя.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись расшифровка подписи

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течении 5 дней.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись расшифровка подписи