

Начальнику Управления образования г. Азова
Ю.А. Комарову

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(число, месяц, год рождения)

(документ, полученный в органах Пенсионного фонда
Российской Федерации, подтверждающий регистрацию
в системе индивидуального (персонифицированного) учета
(СНИЛС)

зарегистрированного по адресу _____
(адрес регистрации)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
ребенком _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения ребенка)

в _____,
(наименование дошкольной образовательной организации)

которому я являюсь _____.
(статус заявителя – родитель, опекун, приемный родитель)

Очередность ребенка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - _____.
(первый, второй и т.д.)

Прошу компенсацию родительской платы перечислять мне _____
(указать способ

получения - через банк или почтовое отделение)

(наименование и реквизиты (лицевой счет) кредитной организации или почтовые реквизиты)

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о
наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет размера компенсации
родительской платы или прекращение выплаты компенсации родительской платы
(лишение родительских прав, смена родителя (законного представителя) у ребенка
и др.)

К заявлению прилагаю следующие документы

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

(подпись заявителя)

(дата)