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)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 194817133887330908750860259226673959162107159730

Владелец Харламова Оксана Юрьевна

Действителен С 28.04.2026 по 28.04.2027