

Заведующему МБДОУ
МО г. Краснодар «Детский сад
комбинированного вида № 179»
Е.В. Чернышовой

_____ (Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) _____

_____ (адрес полностью)

паспортные данные: _____

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____ (контактный телефон)

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской оплаты за содержание в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 179» моего ребенка,

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В моей семье ___ детей в возрасте до 18 лет.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счёт (отделение почтовой связи) _____

(реквизиты расчетного счёта, номер структурного подразделения банка)

К заявлению прилагаю (в обязательном порядке):

- копию паспорта (1 и 2 страницы);
- копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей;
- на детей, находящихся под опекой (попечительством), - копию выписки из решения органов местного самоуправления об установлении над ним опеки (попечительства);
- выписка из Сбербанка г.Краснодара с реквизитами;
- копия СНИЛСа родителя (получателя компенсации);
- копия СНИЛСа ребенка.

Об ответственности за достоверность представленных сведений и документов, а также их подлинность предупреждён(а).

Дата _____

Подпись _____

_____ Григорьева И.Н.