

Заведующий МБДОУ № 19 "Кунешчик"
Эннановой Л.Т.

от _____

_____ (Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:

_____ конт. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, начиная с «__» _____ 20__ года, компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в учреждениях муниципального образования город Симферополь, реализующих образовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), вносящему родительскую плату за

_____ (Ф.И.О ребенка полностью)

дата рождения _____ посещающего группу № _____ МБДОУ № 19 "Кунешчик" г. Симферополя, являющимся первым (вторым, третьим и т.д. ребенком) _____ (указать очередность рождения словом)

Выплату компенсации прошу производить через финансово – кредитное учреждение

_____ (указать наименование банка)

Получатель: _____

лицевой счёт № карты _____

Предоставляю сведения о других моих детях:

1. _____ (Ф.И.О., дата рождения)

2. _____ (Ф.И.О., дата рождения)

3. _____ (Ф.И.О., дата рождения)

4. _____ (Ф.И.О., дата рождения)

5. _____ (Ф.И.О., дата рождения)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- Паспорт или иной документ, удостоверяющего личность заявителя (1);
- Свидетельства о рождении всех детей;
- Свидетельство о браке (расторжении брака), в случае несоответствия фамилии ребенка и родителя;
- Справка из учебного заведения, подтверждающая очную форму обучения для детей старше 18 лет (до 24 лет).
- Копия документа из банка с номером лицевого счёта и номером карты получателя компенсации, и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации.
- Копии иных документов (2) _____

(1) - Копия документа, подтверждающего статус законного представителя (в части, копию акта о назначении опекуна, копию договора о приемной семье (договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью), копию договора о патронатной семье) и т.д.

(2) – Копии иных документов, подтверждающих родство между родителями (законными представителями), подавшим заявление о предоставлении компенсации, и его детьми, в случае, если родство невозможно восстановить (в частности, копия свидетельства об установлении отцовства, копия свидетельства о браке (расторжении брака) и т.д.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы специалистами МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение десяти календарных дней. Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а) _____

(подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(ФИО)

_____ / _____ /
(Подпись)