Руководителю

(наименование муниципальной образовательной организации)

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающей(его) по адресу:

паспорт

(кем, когда выдан)

контактный тел.:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, на моего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(первого, второго, третьего и т.д.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ребенка |  | за 20 |  | г. |

(ФИО ребенка, дата рождения)

путем уменьшения размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком, начисляемой за следующий месяц фактического посещения ребенком образовательной организации, на размер предоставленной компенсации в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% установленного среднего размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

При отчислении ребенка из образовательной организации компенсацию прошу перечислять на счет

(банковские реквизиты (№ счета, наименование кредитной организации)

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

копии документов, удостоверяющих личность;

копии свидетельства о рождении ребенка

копии документов, подтверждающих смену фамилии, имени, отчества родителя

справку, подтверждающую назначение и выплату компенсации, выданную образовательной организацией, из которой отчислен ребенок;

копия справки, подтверждающей соответствие среднедушевого дохода семьи

(в случае применения критерия нуждаемости)

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений и документов, влекущих изменение оснований для предоставления компенсации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. Подпись |  |