

Заведующему  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения муниципального  
образования город Краснодар «Детский сад  
комбинированного вида № 163 »  
Гоголь Ольге Викторовне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

паспортные данные: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание моего ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 163» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка, дата рождения

\_\_\_\_\_  
(Очередность рождения в семье)

В моей семье \_\_\_\_\_ детей в возрасте до 18 лет.

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на расчетный счёт:

\_\_\_\_\_ отделение сбербанка \_\_\_\_\_  
(реквизиты расчетного счета)

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении всех детей, не достигших 18-летнего возраста.
2. Копия паспорта получателя компенсации, копия СНИЛС получателя компенсации.
3. Копия расчетного счета.

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)