

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)