

Заведующему МАДОУ д/с № 25 "Елочка"
Ивановой Инне Викторовне

(ФИО заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу:

тел. _____

Паспортные данные: серия _____

номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу выплачивать мне **компенсацию части родительской платы** (согласно пункта 5 статьи 65 федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), за содержание ребёнка в МАДОУ д/с " 25 "Елочка" п. Виноградный, ул. Таманская, 1в, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату, за содержание моего ребёнка

(Ф.И. ребёнка, дата рождения)

в размере _____

(указать размер компенсации части платы: 20/50/70 процентов)

в связи с тем, что мой ребёнок является _____ (первым, вторым, третьим и т.д.) по очередности рождаемости в семье.

Причитающуюся мне компенсацию части родительской платы прошу перечислять на мой лицевой счёт № _____ в

(наименование кредитной организации)

Даю согласие

- на получение из уполномоченных органов в сфере образования или образовательного учреждений сведений о начисленных и оплаченных мною суммах родительской платы.
- на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение;
- на назначение компенсации без направления мне уведомления о назначении.

Перечень предоставленных документов:

1. Копия паспорта заявителя
2. Копия свидетельства о рождении ребенка, за которого начисляется компенсация
3. Копии свидетельств о рождении всех детей, не достигших 18 лет
4. Копия сберкнижки / Справка об открытии счета (ненужное зачеркнуть)

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С получением компенсационной выплаты супругой(ом) согласен:

(паспортные данные второго родителя)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /