|  |  |
| --- | --- |
| Резолюция  Приказ  № -от 20 г. | Заведующему МБДОУ «Солнышко» с. Штормовое  Канарской Инне Григорьевне  Фамилия  Имя  Отчество  родителя(законного представителя)ребенка |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО ребенка полностью, отчество при наличии, дата рождения)

в МБДОУ «Солнышко» с. Штормовое Сакского района Республики Крым

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации:

1. Копия паспорта

2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей)

3. Копия лицевого (расчетного) счета в кредитной организации.

4. Прочие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, как законный представитель.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.