

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №167» О.Б.Скляр

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

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

Заявление.

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание в ДОУ «Детский сад № 167» моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

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

№	Фамилия, имя, отчество ребёнка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счёт в \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка в возрасте до 18 лет - \_\_\_\_\_ шт.
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) – получателя компенсации.
3. Копия свидетельства о браке/разводе получателя компенсации (в случае перемены фамилии)
4. Копия СНИЛС ребенка
5. Копия СНИЛС родителя (законного представителя) – получателя компенсации.
6. Реквизиты банка /копия сберкнижки получателя компенсации.
7. Иное \_\_\_\_\_

**Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден(а)**

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Принято \_\_\_\_\_ Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /