

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

Иванова Анна Александровна

Ф.И.О.родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

г. Краснодар, ул. Иванова 15, к. 14

паспортные данные: 0000, №111111

Выдан УВД Карасунского округа г.Краснодар

01.01.1990г.

СНИЛС 123-456-654 32

контактный телефон: №8-911-111-11-11

Образец

Заявление.

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

Иванова Ивана Ивановича, 01.02.2018г.

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

СНИЛС ребенка 111-111-111 11

В моей семье 1 детей в возрасте до 18 лет.

№	Фамилия, имя, отчество ребёнка	Дата рождения	Степень родства
1.	Иванов Иван Иванович	01.02.2018г.	сын

Денежную компенсацию прошу перечислять на счёт №8619 / 00104

11111111111111111111

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка в возрасте до 18 лет - 1 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 _____ / _____ /

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 №8619 / _____

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 _____ / _____ /