

Заведующему МБДОУ ДС ОБ № 7  
Алимовой Н.А.

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

### Заявление

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы по присмотру и уходу за ребёнком в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду общеразвивающего вида № 7 посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район (МБДОУ ДС ОБ № 7 пгт Ильского МО Северский район), в соответствии со ст. 12 Закона Краснодарского края от 16.07.2013 г. № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 г. № 1460 «Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты», постановлением администрации МО Северский район от 29.08. 2014 г. № 1599 «Об организации выплат компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Северский район» на:

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

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребёнка, посещающего ДООУ;
- копии свидетельств о рождении всех детей (возраст до 18 лет) семьи.

Сумму компенсации прошу зачислять на:

мой расчётный счёт в банке \_\_\_\_\_

пластиковую карту \_\_\_\_\_

доставлять через почтовое отделение связи по адресу \_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений и обязуюсь извещать обо всех изменениях (наступление совершеннолетия одного из детей семьи, изменение состава семьи, изменение фамилии ребенка, фамилии родителя, реквизитов банковского счета для перечисления сумм компенсации), влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации не позднее трех дней с даты наступления таких обстоятельств.

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

Подпись \_\_\_\_\_

Отметка второго родителя: не возражаю \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)