**Заявление**

**о назначении выплаты компенсации части родительской платы за содержание ребенка**

**в муниципальном дошкольном образовательном учреждении**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая (щий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

постоянно зарегистрированы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить выплату компенсации части родительской платы за содержание

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения

в муниципальном дошкольном образовательном учреждении

МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад №4 п.Майский Белгородского района Белгородской области»

Как матери (отцу), законному представителю (нужное подчеркнуть):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт | Серия, № |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

Состав семьи: (родители и их дети):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | имя, отчество | Год рождения | Степень родства |
|  |  |  | заявитель |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

При изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в

месячный срок.

Прошу выплачивать ежемесячное пособие через Сбербанк:

№ отделения Сбербанка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ лицевого счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющий личность (паспорт);

2. Копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_(кол-во);

3. Справка с места жительства;

4. Ксерокопия сберегательной книжки по вкладам;

5. Другие (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_