Руководителю Управления образования г. Таганрога

*(наименование уполномоченного органа)*

от

*(ФИО родителя (законного представителя)*

,

*(число, месяц, год рождения)*

зарегистрированного по адресу

*(адрес регистрации)*

, контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за ребенком моим ребенком

*(Ф.И.О., год рождения ребенка)*

в *муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад*

*(наименование дошкольной образовательной организации)*

*№ 32»*,

которому я являюсь .

*(статус заявителя – родитель, опекун, приемный родитель)*

Очередность ребенка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - .

*(первый, второй и т.д.)*

Прошу компенсацию родительской платы перечислять на мой расчетный

(лицевой) счет № , открытый в

*(наименование и реквизиты кредитной организации)*

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет размера компенсации родительской платы или прекращение выплаты компенсации родительской платы *(лишение родительских прав, смена родителя (законного представителя) у ребенка и др.)*

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка шт.
2. Копия паспорта шт. 3.Копия СНИЛС ребенка шт. 4.Копия СНИЛС получателя шт. 5.Копия свидетельства о браке \_шт. 6.Копия свидетельства о расторжении брака шт. 7.Копия расчетного счета шт.

*(подпись заявителя) (дата)*