

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ Д/С 11  
Волняковой Ирине Валентиновне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ Адрес полностью  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в МАДОУ Д/С 11, реализующем образовательную программу дошкольного образования, в соответствии с Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года, а также Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 года № 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» на

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка полностью

\_\_\_\_\_ Дата рождения ребенка

В соответствии со ст. 137 УК РФ «О неприкосновенности частной жизни граждан» даю согласие на обработку и использование представленных документов, при назначении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта на \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью получателя компенсации
2. Копию свидетельства о рождении ребенка (детей):  
1 ребенок \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения  
2 ребенок \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения  
3 ребенок \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения
3. Копии страховых свидетельств обязательного пенсионного страхования – 2 шт.
4. Другие необходимые документы:

\_\_\_\_\_ Наименование документа, серия, номер, дата выдачи

Сумму компенсации прошу зачислять на мой лицевой счет:

В отделении ПАО «Сбербанк России» г. Краснодар № \_\_\_\_\_

О Порядке 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

ОЗНАКОМЛЕН(А): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Получатель компенсации (мать, отец, законный представитель - нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подпись Ф.И.О. полностью