

Заведующему МБДОУ д/с № 35  
Морозовой Ольге Владимировне

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ полностью)

\_\_\_\_\_ проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание моего ребенка \_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_ в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 35 муниципального образования Тимашевский район, реализующем образовательную программу дошкольного образования, в соответствии со ст.65.5 Федерального закона от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 г. № 1460 в размере \_\_\_\_\_ % с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

К заявлению прилагаю сведения о получателе компенсации, ксерокопию паспорта и свидетельства о рождении на ребенка (детей, если их в семье несколько) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (указать кол-во представленных копий)

Сумму компенсации прошу зачислять на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ (указать номер расчетного счета)

В \_\_\_\_\_ (наименование Банк, отделения Банка, только Тимашевского района)

При изменении своих персональных данных, расчетного счета, наименования банка, обязуюсь сообщить эти изменения МБДОУ д/с № 35 в течение 7 (семи) рабочих дней

Дата \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка заявителя)

О размере, сроках выплаты компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 35 муниципального образования Тимашевский район, реализующем образовательную программу дошкольного образования, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка заявителя)

С выплатой компенсации на \_\_\_\_\_ согласен (на).

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

(ФИО получателя компенсации)

\_\_\_\_\_  
подпись второго родителя  
(законного представителя)