|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 9 к порядку приема на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Флажок» пгт.Гвардейское» |

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ КОМПЕНСАЦИИ ЧАСТИ РОДИТЕЛЬСКОЙ ПЛАТЫ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Флажок» пгт.Гвардейское»  Рудаковой А.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя )  Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные данные:  Тел (дом, раб, мобильный)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и

уход ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

в МБДОУ «Детский сад «Флажок» пт.Гвардейское» Симферопольского района, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с 01.01.2018г в размере 100% от среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях , осуществляющих образовательную деятельность на территории Республики Крым

Указанную компенсацию прошу предоставлять следующим способом:

1. компенсация перечисляется на счет, открытый мною в банковских учреждениях согласно прилагаемых реквизитов:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер карты получателя компенсации, открытой в банке |  |

1. компенсация выплачивается почтовым переводом через организацию федеральной почтовой связи с указанием адреса доставки.

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес доставки компенсации почтовым переводом |  |

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- паспорт, иной документ, удостоверяющего личность заявителя;

- свидетельства о рождении всех детей;

- свидетельство о браке (расторжении брака), в случае несоответствия фамилии родителя и ребенка;

-СНИЛС ребенка, родителя

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь известить МБДОУ в письменной форме, не позднее 7 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных моих и моего ребенка для начисления и выплаты компенсации части родительской платы специалистамиМКУ «Центр по обслуживанию МУО Симферопольского района Республики Крым»

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