Председателю комиссии по вопросам выплаты компенсации

части родительской платы

за присмотр и уход за детьми, посещающими МБДОУ № 45

Л.А. Елантьевой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, имя отчество родителя (законного представителя),

проживающего по адресу

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

Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас предоставить компенсационные выплаты части родительской платы за услугу по присмотру и уходу за ребенком в детском саду с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_г.

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(первого ,второго, третьего и т.д.) ребенка

 нужное указать

*Фамилия, имя отчество ребенка полностью, дата рождения*

 в размере 20% (,50%, 70%) внесенной родительской платы и перечислять на

расчетный счет ПАО «Сбербанк России» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копию расчетного счета прилагаю

Обязуюсь извещать МБДОУ №45 о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации или препятствующих перечислению компенсации, в срок не позднее 30 календарных дней с даты наступления таких обстоятельств.

Обязуюсь нести ответственность за достоверность предоставленных документов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, инициалы Подпись Дата*