Руководителю образовательной организации
№_____

Заявление

о назначении компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся на территории Кемеровской области

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Проживающий(щая) по адресу _____

_____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

Дата прописки_____Тел.№_____

Паспорт	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
	Дата рождения	

Прошу назначить мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся на территории Кемеровской области :

№ ребенка	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Дата рождения ребенка	% компенсации

Прошу перечислить причитающуюся мне компенсацию платы **через ОАО «МДМ Банк», Сберегательный банк №8615/_____ или иное кредитное учреждение _____** (нужное подчеркнуть):

на счет №:

(номер счета и отделения С/Б или номер почтового отделения)

Заявление принято и зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений о назначении компенсации платы за №___ от _____20__г.

_____
(Подпись ответственного специалиста ДОО)

Заявление принято и зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений о назначении компенсации платы за №_____от_____20__г.

_____(Подпись ответственного специалиста ДОО).

Заявитель проинформирован о том, что является обстоятельствами, влекущими прекращение назначения и выплаты компенсации платы и своей обязанности своевременно сообщать об этом органу, осуществляющему назначение компенсации платы, а так же об ответственности за несвоевременное предоставление таких сведений.

_____
(Подпись заявителя)

Для назначения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся на территории Кемеровской области представляю следующие документы:

п/п	Наименование документа	Коли чество документов

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Обязуюсь не позднее чем в 15-ти дневный срок извещать орган, осуществляющий назначение компенсации, о наступлении событий, влекущих изменение размеров компенсации платы или прекращения выплаты компенсации платы (изменения состава семьи и места жительства, помещение ребенка (детей) на полное государственное обеспечение, лишение родительских прав и др.)

«___»_____20__г._____
(Подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на хранение, обработку и передачу моих персональных данных и моего ребенка (детей)

«___»_____20__г._____
(Подпись заявителя)

Расписка-уведомление

О приеме документов для назначения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся на территории Кемеровской области

Гр._____

Проживающего(щей) по адресу_____

Представлены для назначения компенсации платы следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество