

В управление образования администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области

от _____,
паспорт серия _____ № _____,
выдан _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: г. Волжский,
ул. _____, д. _____, кв. _____,
проживающего(ей) по адресу: г. Волжский,
ул. _____, д. _____, кв. _____,
контактный телефон _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования _____

№ и полное наименование образовательной организации

1. Имею на иждивении детей до 18 лет:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес регистрации (прописка)
1.		__/__/__	
2.		__/__/__	
3.		__/__/__	
4.		__/__/__	
5.		__/__/__	

2. Прошу назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательной дошкольной организации на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Данные свидетельства о рождении (серия, №, дата выдачи)	%
1.		__/__/__		20%
2.		__/__/__		50%
3.		__/__/__		70%
4.		__/__/__		70%
5.		__/__/__		70%

*Заполняется только нужная графа

3. Выплату компенсации прошу производить на мой банковский счет в отделении _____ / № _____ в _____;
(наименование кредитной организации)

через отделение Управления федеральной почтовой связи Волгоградской области – филиала _____ Федерального государственного унитарного предприятия «Почта России».

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

Подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной

