

Заведующему МДОАУ детский сад с.Чигири  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу).

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

### **Заявление о выплате компенсации**

Прошу выплачивать мне ежемесячно компенсацию части родительской платы, взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)  
посещающий МДОАУ детский сад с.Чигири  
(наименование образовательной организации)

С. \_\_\_\_\_ (дата зачисления в  
образовательную организацию)

Прошу перечислять компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком на мой лицевой счет:

#### **К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Ксерокопия паспорта (1стр, прописка, дети).
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, (детей в семье).
3. Ксерокопия СНИЛСА плательщика.
4. Ксерокопия СНИЛСА ребенка.
5. Реквизиты счета.

Даю согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение своих персональных данных и персональных данных своего ребенка (детей).

Обязуюсь известить образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 10 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Заведующему МДОАУ детский сад с.Чигири  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу).

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

### **Заявление о выплате компенсации**

Прошу выплачивать мне ежемесячно компенсацию родительской платы, в  
размере 100 % взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)  
посещающим МДОАУ детский сад с.Чигири  
(наименование образовательной организации)  
С. (дата зачисления в образовательную организацию)

Прошу перечислять компенсацию родительской платы за присмотр и уход за  
ребенком на мой лицевой счет: \_\_\_\_\_

#### **К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Ксерокопия паспорта (1стр, прописка, дети).
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, (детей в семье).
3. Ксерокопия СНИЛСА плательщика.
4. Ксерокопия СНИЛСА ребенка.
5. Реквизиты счета.
- 6.

Подтверждаю что, дети (ребенок), указанные(ый) в настоящем заявлении, являются  
детьми (ребенком) заявителя, проживающего на территории Амурской области,  
призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской  
Федерации.

Даю согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование,  
передачу, уничтожение своих персональных данных и персональных данных своего  
ребенка (детей).

Обязуюсь известить образовательную организацию о наступлении обстоятельств,  
влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 5 рабочих дней со дня  
наступления таких обстоятельств.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)