

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 109»  
Т.В.Кольцовой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ на компенсацию части родительской оплаты

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской оплаты за содержание в МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109» моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребенка, дата рождения)

В моей семье \_\_\_\_\_ детей до 18 лет.

№	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет (отделение почтовой связи)

\_\_\_\_\_  
Наименование банка

№ филиала

л/с

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта - шт. \_\_\_\_\_
2. Копия СНИЛСа - шт. \_\_\_\_\_
3. Копия(и) св-ва о рождении - шт. \_\_\_\_\_
4. Копия СНИЛСа ребенка - шт. \_\_\_\_\_
5. Реквизиты счета - шт. \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Принято: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)