**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении компенсации

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))*

1. Прошу назначить мне компенсацию в размере \_\_\_\_\_ процентов среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми

*(фамилия, имя, отчество)*

в МБДОУ «Целинный детский сад № 1 «Ромашка», реализующей образовательную программу дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой, в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Постановлением Администрации Алтайского края от 16.12.2016 № 425.

2. Компенсацию прошу выдать в наличной/безналичной форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указывается номер сберегательной книжки или пластиковой карты банка (в случае выбора безналичной формы предоставления компенсации в заявлении)*

3. Сведения о родителе (законном представителе), имеющем право на получение компенсации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество)*

*(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, номер телефона)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя) |  | | |
| Номер документа |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |  |
|  |  |  |  |
| Дата | | | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность** | **Подпись лица, принявшего документы** |
|  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_экз.)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_экз.)
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_экз.)
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_экз.)
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_экз.)