ЗАЯВЛЕНИЕ о назначении компенсации

(фамилия, имя	, отчество родителя (законного предс	гавителя))
1. Прошу назначи мера родительской платы за при			_ процентов среднего раз-
	(фамилия, имя, о	тчество)	
в муниципальной образователя дошкольного образования	ьной организации, р	реализующей обр	разовательную программу
	ование муниципальн	ой образователы	ной организации,
реализующей образ	зовательную програм	иму дошкольного	о образования)
в соответствии с частью 5 стать вании в Российской Федерации	_	вакона от 29.12.2	012 №273-ФЗ «Об образо-
2. Компенсаци	но прошу выда	ть в наличі	ной/безналичной форме ука-
зывается номер сберегательной личной формы предоставления		_	
3. Сведения о род компенсации:	цителе (законном пре		ющем право на получение
			1
Наименование документа,	га жительства, факти	ческого прожива	ния, номер телефона)
удостоверяющего личность		дата выдачи	
родителя (законного			
представителя)			
Номер документа		Дата рождени	ія
Кем выдан		Место рожден	
Наименование документа,			
подтверждающего			
полномочия родителя			
(законного представителя)			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата			Подпись заявителя

Данные, указанные в заяв документу, удостоверяющему л	•	Подпись лица, принявшего документы			
К заявлению прилагаю следующие документы:					
1.					
Выражаю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»					
Расписка-уведомление Заявление и документы гражданина (фамилия, имя, отчество)					
Регистрационный номер за- Принял					
явления	Дата приема заявлени	я Подпись лица, принявшего документы			
(линия отреза)					
Расписка-уведомление					
Заявление и документы гражданина					
Регистрационный номер за-					
явления	Дата приема заявлени	я Подпись лица, принявшего документы			