

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении и доставке компенсации**

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

1. Прошу назначить мне компенсацию в размере ____ процентов установленного среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях Мошенского муниципального района. Плата вносится за присмотр и уход за моим ребенком

_____ (фамилия, имя, отчество)

в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования,

_____,
(наименование образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

в соответствии с пунктом 5 статьи 65 Федерального Закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. 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			

3. Прошу осуществлять доставку компенсации через

Счет № _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменение размера назначенной компенсации, обязуюсь сообщить в течение 10 календарных дней.

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.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись лица, принявшего документы

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись лица, принявшего документы