Заведующему МБДОУ ЦРР «Д/с №90»

 Л.И. Губанковой

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

 Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Проживающей по адресу\_\_\_\_\_\_

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

 Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить компенсацию за присмотр и уход в МБДОУ моего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (первого, второго)

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, дата рождения)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

так как являюсь (нужное подчеркнуть)

а) многодетной семьей

б) семьей со среднедушевым доходом

Выплату прошу производить по безналичному расчету на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в Филиале №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставить компенсацию в размере \_\_\_\_\_\_ %

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

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

(число) (подпись)

Заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.И. Губанкова

 **Заведующему МБДОУ ЦРР «Д/с №90»**

 **Л.И. Губанковой**

 **От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_**

 **Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Проживающей по адресу\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**Прошу предоставить компенсацию за содержание в МБДОУ моего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(первого, второго)**

**ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ФИО, дата рождения)**

**С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(дата поступления)**

**Выплату прошу производить по безналичному расчету на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в Филиале №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перечень документов:**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(число) (подпись)**

**Бухг. Предоставить компенсацию в размере \_\_\_\_\_\_ %**