|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующему МКДОУ  детский сад «Теремок»  Терещенко С.В.   |  |  | | --- | --- | | ЗАЯВЛЕНИЕ  на получение выплаты компенсации части родительской платы  за детский сад  Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес регистрации)  Прошу предоставить мне выплату компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в МКДОУ детский сад «Теремок»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью и дата рождения)  Основание: справка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. о признании малоимущим(ей) и имеет право на получение государственной социальной помощи.  Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении  мне компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.  "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя) (расшифровка подписи) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему МКДОУ  детский сад «Теремок»  Терещенко С.В.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя полностью)  Проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу оформить льготу по оплате за присмотр и уход за моим ребенком в детском саду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)**  в размере\_\_\_\_\_\_\_ %, так как имеем льготу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать льготу: многодетная семья/ ребенок инвалид)  **Основание: справка № \_\_\_\_\_\_\_**, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.  Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении льготы по оплате за детский сад, обязуюсь извещать в течение 5 дней.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /дата/ /подпись/ |  |