

Регистрационный номер:

Заведующему МДОАУ  
«Детский сад №4 «Ладушки»  
Т.С. Незнамовой

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. указывать полностью)  
 проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(постоянное место

жительства или место временного пребывания

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне ежемесячно компенсацию родительской платы, в размере 100% взимаемой за присмотр и уход за моим ребёнком

\_\_\_\_\_  
(первого, второго, третьего) (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

посещающим МДОАУ «Детский сад №4 «Ладушки»

с \_\_\_\_\_  
(дата зачисления в образовательную организацию)

Прошу перечислять компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком на мой лицевой счёт \_\_\_\_\_

#### Перечень представленных документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя)

2. Свидетельство о рождении всех детей

3.Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования родителя

4.Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования ребёнка

5.Справка о составе семьи

6.Реквизиты счёта

Подтверждаю что, дети (ребёнок), указанные(ый) в настоящем заявлении, являются детьми (ребёнком) заявителя, проживающего на территории Амурской области, призванного на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения или прекращение начисления выплаты компенсации, не позднее 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

Даю согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка (детей)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_