

Заведующему МАДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 57»  
Плохой Д.М.

Ф.и.о. полностью  
Проживающего (ей) по адресу:

адрес полностью  
телефоны:

паспорт №  
выдан

дата выдачи

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком в муниципальном автономном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57», реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствие с п. 5 ст. 64 Закона РФ от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании»; Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 декабря 2013 г. N 1460 "Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, посещающим образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты"; Приказом Министерства образования и науки Краснодарского края от 18.12.2013 № 47-18612/13-14, Приказом Министерства образования и науки Краснодарского края от 08.04.2014 г. № 47-4856/14-14 «О компенсации части родительской платы»,

на \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

посещающий \_\_\_\_\_ группу. В семье один ребенок в возрасте до 18 лет.

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех детей в семье, копия первого листа сберкнижки, выписка из Банка реквизитов лицевого счета заявителя (нужное подчеркнуть).

Сумму компенсации прошу зачислять на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ (20 знаков) в Банке России

отделение № \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_.

О назначении, выплате или перерасчете компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу ознакомлен (а).

Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

Дата

Подпись заявителя

Ф.И.О.

С предоставлением КЧРП на р/счет жены/ мужа согласен/на :

Подпись

Ф.И.О.

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 57»  
Д.М. Плохой

Ф.и.о. полностью  
Проживающего (ей) по адресу:

адрес полностью  
телефоны:

паспорт №  
выдан

дата выдачи

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком в муниципальном автономном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57», реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствие с п. 5 ст. 64 Закона РФ от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании»; Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 декабря 2013 г. N 1460 "Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты"; Приказом Министерства образования и науки Краснодарского края от 18.12.2013 № 47-18612/13-14, Приказом Министерства образования и науки Краснодарского края от 08.04.2014 г. № 47-4856/14-14 «О компенсации части родительской платы»,

на \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка, дата рождения.

посещающего (ую) \_\_\_\_\_ группу.

В семье \_\_\_\_ детей в возрасте до 18 лет, ребенок рожден \_\_\_\_\_ (по очередности):

№	Ф.И ребенка,	Дата рождения	Степень родства	Где учится, что посещает

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех детей в семье, копия первого листа сберкнижки, выписка из Банка реквизитов лицевого счета заявителя (нужное подчеркнуть).

Сумму компенсации прошу зачислять на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ (20 знаков) в Банке России

отделение № \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_.

О назначении, выплате или перерасчете компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу ознакомлен (а).

Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

Дата

Подпись заявителя

Ф.И.О.

С предоставлением КЧРП на р/счет жены/ мужа согласен/на :

Подпись

Ф.И.О.