

МДОАУ «Детский сад № 3 «Дюймовочка»  
Заведующей Е.П.Ерошкиной

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выплате компенсации**

Прошу выплачивать мне ежемесячно компенсацию части родительской платы, взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком (детьми)

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

(Ф.И.О. год рождения ребенка (детей))

посещающим (посещающими) \_\_\_\_\_ МДОАУ «Детский сад № 3 «Дюймовочка» \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

с \_\_\_\_\_  
(дата зачисления в ДОУ)

Прошу перечислять компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком по следующим реквизитам:

Номер л/счет № \_\_\_\_\_ в Сбербанк ОСБ № 86360134

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Справка о составе семьи.
2. Копия свидетельства о рождении (детей до 18 лет),
3. Копия паспорта.
4. Копия первого листа сберкнижки, либо счет пластиковой карты
5. Копия СНИЛС (родителя, законного представителя, ребенка посещающего ДОУ)
6. \_\_\_\_\_

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 ребенка (детей).

Обязуюсь известить в отдел образования о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 10 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)