

Директору ТОГБУ СОН «Центр  
социальных услуг для населения по

району

(ф.и.о. заявителя полностью)

имеющая(щий) статус по отношению  
к ребенку

арегистрированной(го) по адресу:

Фактически проживающая(ий) по

адресу:

СНИЛС

Контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу назначить компенсацию платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях в

(наименование дошкольной образовательной организации (учреждения))

ребенка (детей):

Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения ребенка
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Компенсацию прошу перечислять на мой лицевой счет

--

(номер лицевого счета и наименование кредитного учреждения, его БИК,ИНН,КПП)

Для назначения компенсации представляю следующие документы:

Наименование документов	количество экземпляров

Обязуюсь в течение 10 календарных дней информировать учреждение социального обслуживания населения об изменениях, влияющих на выплату и размер компенсации платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в целях реализации права на получение государственной услуги.

«»  20  года

--

(подпись заявителя)