

Начальнику Управления образования
Орловского района

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

(число, месяц, год рождения)

Зарегистрированного по адрес _____

(адрес регистрации)

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за

(Ф.И.О. ребенка)

в _____

(наименование дошкольной образовательной организации)

которому я являюсь _____

на период с _____ по _____.

(статус заявителя - родитель, опекун, приемный родитель)

Прошу компенсацию родительской платы выплачивать одним на указанных способов *(отметить)*:

Перечислить в кредитную организацию

(номер счета, наименование кредитной организации)

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет размера компенсации родительской платы или прекращение выплат компенсации родительской платы (*лишение родительских прав, смена родителя (законного представителя) у ребенка и др.*) Предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

(подпись заявителя)

(дата)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575780

Владелец Чувардынская Ольга Николаевна

Действителен с 13.08.2021 по 13.08.2022