Директору МОУ Петровской СОШ М.В.Сайдаль

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(ФИО, адрес)

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской федерации», Законом Ярославской области от 19 декабря 2008г № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области и на основании Порядка назначения и выплат компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом департамента образования Ярославской области от 25. 03 2014года № 10-нп

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью ФИО)

прошу произвести выплату компенсации за моего ребенка

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

(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

Посещающего МОУ Петровскую СОШ дошкольное образование, которое реализует основную образовательную программу дошкольного образования.

Ребенок в семье:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( первый, второй, третий)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Прилагаются документы

1.Документ, удостоверяющий личность родителя

2 Лицевой счет, заверенный в банке

3 Свидетельство о браке или разводе

4. Снилс заявителя

5.Снилс ребенка

6.Справки совокупного дохода семьи

7.Свидетельство рождения всех детей

8.Документ удостоверяющий родство.

9.Папка-скоросшиватель

Зарегистрировано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата В.Н.Борисова