		цения «Детски	ципального доц й сад № 148»	кольного образовательного				
	Адрес	Ф.И.О. родителя (законного представителя) Адрес места жительства/регистрации						
	Паспор	рт: серия	<u>№</u>	выдан				
	СНИЛ	С ребенка: _		да				
	ЗАЯ	ВЛЕНИЕ.						
по	О КОМПО	енсировать	мне часть еже	ской области прошу с емесячно вносимой мною азовательном учреждении				
20% за моего первого	ребёнка							
50% за моего второго	Ф.И.О. ребёнка ребёнка			дата рождения				
70% за моего третьего	Ф.И.О. ребёнка о (последующего) ребёнка			дата рождения				
	Ф.И.О. ребёнка			дата рождения				
Прошу учесть в качес	тве членов моей семьи:							
Степень родства (ближайшие родственники)	Фамилия, имя, отчест	во Д	ата рождения	Адрес регистрации по месту жительства				

Предупрежден,	o	том,	ЧТО	В	соотве	етст	вии	c	федера	льным	зако	нодательст	вом	заявит	ель	несет
административную	И	иную	ответс	тве	нность	за	дост	гове	рность	докумен	нтов,	представл	енных	для	полу	/чения
указанной компенсации.																

В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации, родитель (законный представитель) обязан в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств и представить в образовательную организации подтверждающие документы.

«	>>	20	Γ	
			Подпись	Фамилия И.О.
уни пол пре	чтожение) обр учения указан	азовательной органи ной в заявлении комп	зации своих персональных пенсации части родительско	е, хранение, уточнение, передачу, использование данных и данных своего ребенка (детей) в целя ой платы, а также для размещения информации отвенной информационной системе социальног
<u>«_</u>		20	г.	— ————————————————————————————————————