

Заведующему МБДОУ ДС №53 Соха О.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выплачивать компенсацию части родительской платы, взимаемой за присмотр и уход моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад компенсирующего вида № 53 «Сказка», реализующим программу дошкольного образования, в размере \_\_\_\_\_,

(указать размер компенсации части оплаты 20 / 50 / 70 / 100 %)

в связи с тем, что:

- мой ребенок является первым (вторым, третьим и т.д.) по очередности рождаемости в семье;
- семья мобилизованного, иных участников СВО, (Указ Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647, постановление Губернатора Челябинской области от 23.05.2023г. №105 «О внесении изменений в постановление Губернатора Челябинской области от 23.01.2007г.»).

Причитающуюся мне компенсацию части родительской платы прошу направлять на оплату родительской платы за следующий месяц /или перечислять на мой лицевой счет № \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю копии документов:

1. Копия свидетельства о рождении детей (рожденных в данной семье, усыновленных, опекаемых, приемных).
2. Копия СНИЛС родителя (оформляющего компенсацию) – 2 экземпляра
3. Копия СНИЛС ребенка - 2 экземпляра
4. Копия паспорта родителей (законных представителей), на счет которого будет переводиться компенсация (2-3, 4-5, 16-17 страницы).
5. **Справка военного комиссариата, копия паспорта (военного билета) для мобилизованных, военнослужащих.**
6. **Сберкнижка или пластиковая карта** родителей (законных представителей) с номером лицевого счета получателя компенсации и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации для зачисления компенсации.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись