

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 603332450510203670830559428146817986133868575812

Владелец Текутова Елена Анатольевна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022