

Данные родителя (законного представителя)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные	Домашний телефон
	Сотовый телефон
	E-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении компенсации**

Прошу предоставить меры социальной поддержки в виде предоставления компенсации платы за присмотр и уход за ребенком:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

Посещающим образовательную организацию № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Наименование и номер ОО

В соответствии постановлением Правительства Республики Коми от 14 февраля 2007 года № 20 «О компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования».

Обязуюсь извещать уполномоченный законодательством Республики Коми орган в течении 14 календарных дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления (изменение размера) компенсации.

Несу ответственность за достоверность и полноту предоставленных сведений и документов, а также за их подлинность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

С целью определения состава и среднедушевого дохода моей семьи для предоставления компенсации родительской платы сообщаю о составе моей семьи:

№ п/п	Ф.И.О.члена семьи	Вид родства	Социальный статус

К заявлению предоставлены следующие документы:

1. Согласие на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись /Ф.И.О.