

Комитет образования администрации  
муниципального образования Тосненский район  
Ленинградской области  
(наименование организации)

(ФИО родителя / законного представителя)  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_  
Конт. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить ежемесячно компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за:

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО ребёнка) (дата рождения)

посещающим МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ №2 «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА п. УЛЬЯНОВКА», дошкольную группу \_\_\_\_\_, путём уменьшения родительской платы, фактически взимаемой за присмотр и уход за ребёнком в образовательной организации, на размер предоставленной компенсации.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации в размере \_\_\_% (первым – 25%, вторым – 55%, третьим и последующим – 75%).

#### Предоставленные документы:

1. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)
2. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)
3. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)
4. Копия паспорта родителя \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя / законного представителя)
5. Копия паспорта родителя \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя / законного представителя)
6. Копия СНИЛС ребёнка \_\_\_\_\_
7. Копия СНИЛС родителя \_\_\_\_\_
8. Копия договора об образовании № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_
9. Копия свидетельства о браке/о разводе \_\_\_\_\_
8. Справки о доходах \_\_\_\_\_ ШТ.
9. Справки о доходах \_\_\_\_\_ ШТ.
10. Документ, подтверждающий проживание в ЛО \_\_\_\_\_

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении основания для компенсации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (расшифровка)