

**РУКОВОДИТЕЛЮ МУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНО ОКРУГА «УХТА»**

наименование уполномоченного органа местного самоуправления

МДОУ «Детский сад №55»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о способе получения компенсации родителям (законным представителям)
платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные
организации на территории Республики Коми, реализующие
образовательную программу дошкольного образования

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

прошу компенсацию на _____

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

перечислять посредством (нужное заполнить):

через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет кредитной
организации:

(номер счета, банк получателя, БИК, корр. счет,
ИНН, КПП)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: _ _ 20 _ _ г.