**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

о предоставлении увеличенного размера компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях

# Начальнику управления образования Семкиной М.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего (-ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
прописаны по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении увеличенного размера компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу назначить увеличенный размер компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход ребенком (детьми)   
в .   
 (наименование организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО ребенка | Дата рождения | Очередность рождения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Обязуюсь** сообщить об обстоятельствах, влияющих на выплату компенсации (изменение места жительства, изменение социального статуса семьи и т.д.), об изменении лицевого счета в банке **в течение 15 дней** со дня наступления таких обстоятельств**.**

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись) расшифровка