Руководителю образовательной организации

муниципальное автономное

	образовательное учреждение г. Мурманска № 133							
	MD III		е наимен	ование о	бразов	ательн	ой орга	низа
	М.В. Швилпонен		 Э. рукс	ВОЛИТ	епа			
	ОТ							
	от <u> </u>	ителя (з	ваконн	ого пр	едста	авител	, ія),	
	проживающего (•		-	, ,		,,	
	ЗАЯВЛЕНИЕ							
	JAZIDJILITKIL	1						
Прошу выплачивать компенсат	цию родительской г	ілаты, в	зимае	мой за	прис	смотр		
и уход за моим ребенком	=				_	1		
(фамилия, имя ребенка	а. лата рожления)							
в образовательной организации $oldsymbol{N}$	• ,	ошей о	бразов	ательн	VЮ			
деятельность, в размере			_		-			
деятельность, в размере								
(указать размер компенсации р	опитепьской платы	. 20/50/	70 про	пепто				
указать размер компенсации размер компенсации размер в связи с тем, что мой ребенок яв:			-		1			
_								
первым (вторым, третьим и т.д.) г							_	
Причитающуюся мне компенс	зацию родительског	и плать	і прош	у пере	числ	ять на	ւ ——	
мой лицевой счет №								
B								
(наименование кредит	ной организации)							
К заявлению прилагаются копии								
- свидетельства о рождении д	детей (рождённых в	з данно	й семь	е или у	/сын	овлён	ных,	
опекаемых, приёмных);								
- документа, удостоверяющего								
- титульного листа сберегателн	ьной книжки с но	мером	лицево	ого сч	ета /	рекви	ІЗИТОР	3
пластиковой карты получателя	компенсации с	указани	ем ре	квизит	ОВ			
кредитного учреждения Российск	ой Федерации.							
	-							
дата			ПО	дпись			_	