Заведующей МДОУ № _____

_____

от _____

_____

Проживающего(ей) по адресу:_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне меры социальной поддержки в виде компенсации части платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии с решением Вологодской городской Думы от 31 октября 2013 года № 1854 «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям граждан».

Реквизиты счета, на который надлежит перечислять компенсацию: _____

Обязуюсь извещать дошкольное общеобразовательное учреждение в **5-дневный срок** о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации в соответствии с решением Вологодской Думы от 31 октября 2013 года № 1854

Мне известно, что излишне выплаченные суммы компенсации должны быть мною возвращены или будут взысканы в судебном порядке.

Социальная поддержка по категории _____
(многодетная семья, одинокая мать, обслуживающий персонал)

Ребенок _____посещает МДОУ № _____группа _____
фамилия ,имя

Паспорт (серия,номер _____
кем и когда выдан) _____

Перечень документов :

1._____

2._____

3._____

4._____

5._____

Дата _____20 г. Подпись _____