

МАДОУ «ДС ОВ № 22» г.Усинска
Вход № ____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение «Детский сад
общеразвивающего вида № 22» г.Усинска
Заведующему Волкодав В.П.

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: р/с

банк:

БИК

корр.счет:

ИНН/КПП

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: