

СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Реквизиты актовой записи о рождении ребенка:

Номер актовой записи о рождении ребенка _____

Дата _____

Кем выдан _____

Место государственной регистрации _____

осваивающим (ей) образовательную программу дошкольного образования в

МБДОУ № 72 «Дельфиненок»

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

 В отношении ребенка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства

Номер актовой записи

Дата

Место государственной регистрации

 Заключение родителем брака

Реквизиты актовой записи о заключении брака

Номер актовой записи

Дата

Место государственной регистрации

 Расторжение родителем брака

Реквизиты актовой записи о расторжении брака

Номер актовой записи

Дата

Место государственной регистрации

 Изменение ФИО

Реквизиты актовой записи о перемене имени		У родителя		У ребенка
Номер актовой записи		Дата		
Место государственной регистрации				

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Банк	Наименование Банка и БИК банка _____ _____ _____
	Корреспондентский счет _____ ИНН Банка/КПП Банка _____ Номер счета заявителя _____ _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документов
1.	Копия паспорта заявителя
2.	СНИЛСы (заявителя, детей)
3.	Копия свидетельства о рождении (все дети)
4.	Копия о заключении/расторжении брака
5.	Выписка из банка с расчетным счетом
6.	Справка о получении мер социальной поддержки
7.	
8.	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006г. № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006г. № "О персональных данных".

Дата

Подпись заявителя _____

Обязуюсь уведомить образовательную организацию об изменении доходов и (или) состава семьи, а также об иных обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты компенсации, в течение 7 рабочих дней с даты наступления данных обстоятельств с приложением соответствующих документов.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)