

Начальнику Управления образования города Пензы  
Марковой А.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
код подразделения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заявление**  
о предоставлении компенсации части родительской платы  
за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях,  
реализующих образовательную программу дошкольного  
образования

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  
проживающая (щий) по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за  
ребенком: МБДОУ детский сад №4 г. Пензы «Мозаика»

Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения ребенка

Компенсацию прошу перечислять:

Полное наименование банка (с указанием номера дополнительного офиса)																			
ИНН банка (10 знаков)																			
КПП банка (9 знаков)																			
БИК банка (9 знаков)																			
Кор. счет банка (20 знаков)																			
№ счета (20 знаков)																			

Дата	Подпись заявителя		