

Заведующему МАДОУ д/с № 19  
Румянцевой Е. Е.

от \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество полностью)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования за счет бюджета городского округа город Нижний Новгород, в размере

(указывается размер компенсации части родительской платы в соответствии с размером компенсации, установленном решением городской Думы города Нижнего Новгорода от 17.12.2025 № 119 «Об установлении льготных категорий воспитанников и обучающихся в муниципальных дошкольных и общеобразовательных организациях муниципального образования городской округ город Нижний Новгород»)

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии) заявителя: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_  
(мужской, женский)

Страховой номер  
индивидуального лицевого  
счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа,  
серия, номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан, код подразделения: \_\_\_\_\_

Номер телефона  
(при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
(при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Статус заявителя: \_\_\_\_\_  
(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в муниципальной образовательной организации городского округа город Нижний Новгород:

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год)

Пол: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(мужской, женский)

Страховой                      номер  
индивидуального          лицевого  
счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты          записи          акта  
о рождении или свидетельства  
о рождении: \_\_\_\_\_

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального

\_\_\_\_\_

лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

Данные документа, подтверждающие статус многодетной семьи (при наличии):

Реквизиты          удостоверения  
многодетной семьи: \_\_\_\_\_

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через      организацию      почтовой  
связи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.