|  |  |
| --- | --- |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_**  **об отказе в назначении выплаты (отказе в выплате) компенсации**  Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество получателя компенсации родительской платы)*  Доводим до Вашего сведения, что Вам отказано в назначении и выплате компенсации части родительской платы за присмотр и уход за Вашим ребенком  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(ФИО ребенка****,*** *на которого выплачивалась компенсация)*  посещающего \_\_\_\_\_\_\_\_МБДОУ Селищенский д/с «Сказка» ,  (наименование образовательного учреждения, реализующего образовательную программу дошкольного образования)  по следующим основаниям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(основания для прекращения выплаты компенсации родительской платы)*  Заведующий  МБДОУ Селищенского д/с «Сказка» \_\_\_\_\_\_С. Н. Суханова  *(подпись)*  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон для получения информации:  МБДОУ Селищенский д/с «Сказка» тел. 9056331871 | **Отрывная часть уведомления № \_\_\_ об отказе в назначении выплаты (отказе в выплате) компенсации**  Ф.И.О. заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. ребенка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МБДОУ Селищенский д/с «Сказка»  Дата отказа в назначении и выплате компенсации\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Уведомление получил  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 3

к приказу МБДОУ Селищенского д/с «Сказка»

от 28.02.2019 г № 18/01-20