|  |  |
| --- | --- |
| **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