

Приложение 1 к Порядку компенсации затрат родителей на проезд до места учебы и обратно ребенка-инвалида со сложной структурой нарушений, не обслуживающего себя самостоятельно, обучающегося и воспитываемого в муниципальном дошкольном или общеобразовательном учреждении по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, начального образования, основного общего, среднего (полного) общего образования

Руководителю

_____ (наименование муниципального образовательного учреждения)

от _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (данные паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан)

проживающего по адресу _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА КОМПЕНСАЦИЮ ЗА ПРОЕЗД ДО МЕСТА УЧЕБЫ И ОБРАТНО
РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА СО СЛОЖНОЙ СТРУКТУРОЙ НАРУШЕНИЙ, НЕ
ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО СЕБЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО**

Прошу Вас компенсировать мне расходы, связанные с проездом до места учебы и обратно моего сына (дочери) _____, посещающего _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование муниципального образовательного учреждения, класс, группа)

перечислить денежные средства на лицевой счет № _____ в

_____ (наименование кредитной организации)

(выплатить через организацию федеральной почтовой связи по указанному в заявлении адресу, выплатить через кассу уполномоченного органа (организации)).

К заявлению прилагаю:
копию свидетельства о рождении

_____ Дата

_____ Подпись заявителя