

Компенсационная выплата
начислена
с «_____» _____ 201__ года
Срок действия данной
компенсационной выплаты: (льгота
50%, 70%)
с «_____» _____ 201__ года
по «_____» _____ 201__ года

Сведения о получателе компенсации:

1. Фамилия получателя: _____
2. Имя получателя: _____
3. Отчество получателя: _____
4. Дата рождения получателя: «_____» _____ 19__ год
5. Населённый пункт: _____
6. Улица: _____
7. Дом: _____
8. Корпус: _____
9. Квартира: _____
10. Серия паспорта: _____
11. Номер паспорта: _____
12. Кем выдан паспорт: _____
13. Дата выдачи паспорта: «_____» _____ 20__ года
14. Наименование дошкольного образовательного учреждения: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 14
15. Количество детей посещающих МБДОУ д/с № 14: _____
16. Способ выплат: _____
17. Отделение сбербанка: _____
18. Номер счёта: _____

Заведующий МБДОУ д/с № 14 _____ Т.В.Боюр

г. Славянск–на - Кубани
муниципального образования
Славянский район