Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (место составления)

|  |
| --- |
|  |
| (ф.и.о. доверителя, паспорт когда, кем выдан, дата выдачи, зарегистрирован по адресу) |
|  |
| Доверяю заведующему МБДОУ № 18 «Колокольчик» д. Толпухово Бусуриной Виктории Сергеевне |
| 1711 193558 ТП в пос. Ставрово ОУФМС России по Владимирской области в Собинском районе, 11.09.2012 г. |
| (паспорт когда, кем выдан, дата выдачи)  передать документы: |
| 1. Заявление на предоставление компенсации части родительской платы; |
| 1. Копии свидетельств о рождении всех детей в семье (кроме совершеннолетних); |
| 1. Копия свидетельства о браке/ о разводе/ справка о ранее зарегистрированных браках; |
| 1. Расчетный счет заявителя, открытый в Сбербанке РФ по Владимирской области. |
| 1. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя |
| в управление образования администрации Собинского района для предоставления |
| компенсации части родительской за присмотр и уход за детьми в образовательных |
| организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (место составления)

|  |
| --- |
|  |
| (ф.и.о. доверителя, паспорт когда, кем выдан, дата выдачи, зарегистрирован по адресу) |
|  |
| Доверяю заведующему МБДОУ № 18 «Колокольчик» д. Толпухово Бусуриной Виктории Сергеевне |
| 1711 193558 ТП в пос. Ставрово ОУФМС России по Владимирской области в Собинском районе, 11.09.2012 г. |
| (паспорт когда, кем выдан, дата выдачи)  передать документы: |
| 1. Заявление на предоставление компенсации части родительской платы; |
| 1. Копии свидетельств о рождении всех детей в семье (кроме совершеннолетних); |
| 1. Копия свидетельства о браке/ о разводе/ справка о ранее зарегистрированных браках; |
| 1. Расчетный счет заявителя, открытый в Сбербанке РФ по Владимирской области. |
| 1. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя |
| в управление образования администрации Собинского района для предоставления |
| компенсации части родительской за присмотр и уход за детьми в образовательных |
| организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)