

Начальнику Управления образования и молодежной политики
Администрации Рыбновского муниципального района

Е.П. Кондрашовой

от _____

Заявление
на оплату компенсации
и стоимости путёвки в ДОЛ

Прошу осуществить компенсацию за самостоятельно приобретённую путёвку в загородное стационарное детское оздоровительное учреждение Рязанской области.

(для детей, обучающихся в общеобразовательных учреждениях Рыбновского муниципального района до 15 лет включительно).

Подпись _____

Дата обращения _____ 202_ г.

К-т: _____

До **01.09.202**__ года обязуюсь предоставить документы для оплаты:

- 1.Справку с места работы (с указанием вида организации: бюджетная/ внебюджетная).
- 2.Обратный талон путёвки.
- 3.Договор с загородным оздоровительным учреждением.
- 4.Счёт к договору.
- 5.Квитанцию об оплате путёвки (платёжное поручение).
- 6.Ксерокопию паспорта (1 стр., прописка)
- 7.Ксерокопию № лицевого счёта для перечисления компенсации.
- 8.Справка из школы.
- 9.Копию свидетельства о рождении ребёнка.

