

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
число, месяц, год рождения))

проживающего _____
(адрес регистрации по месту жительства(месту пребывания))

(паспортные данные, СНИЛС)

Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги

Уважаемый(ая)

!

_____ уведомляет Вас об отказе в предоставлении государственной
(наименование органа местного самоуправления) услуги по компенсационной выплате за присмотр и уход в
организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования ребенку (детям)

_____ (Ф.И.О. ребенка (детей))
в размере _____ руб.

Основание для отказа в предоставлении государственной услуги

Руководитель органа местного самоуправления

(подпись)

Место для печати

