

**Приложение 2
к Порядку финансирования
компенсации затрат по
проезду учащихся муниципальных
общеобразовательных учреждений,
проживающих в отдаленных
микрорайонах городского
округа "Город Улан-Удэ",
к месту учебы и обратно**

Директору МОУ _____ N _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании адресной помощи для компенсации затрат по
проезду

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

серия _____ N _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,

прошу оказать помощь на моего ребенка _____

для компенсации затрат по проезду к месту учебы и обратно.

Дата _____

Подпись _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление гр. _____

с приложением документов

принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под N _____.

(подпись специалиста, принявшего заявление)