|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующей МБДОУ «ГДС «Колокольчик»\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование учреждения) \_Полковниковой М.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. руководителя учреждения)  Родителя (законного представителя),  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес (место фактического проживания), место регистрации Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

Прошу Вас предоставить льготу по оплате за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

в МБДОУ «ГДС «Колокольчик», в размере \_\_\_\_ от фиксированного размера родительской платы, по следующему основанию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать основание для родителей: имеющих трех и более несовершеннолетних детей, родители, являющиеся инвалидами I или II группы, дети-инвалиды, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети с туберкулезной интоксикацией, дети с ограниченными возможностями здоровья, посещающими группы компенсирующей и комбинированной направленности)

В случае прекращения оснований для получения льготы обязуюсь незамедлительно уведомить в письменном виде администрацию МБДОУ «ГДС «Колокольчик».

Согласен (на) на обработку персональных данных.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

□ Копию удостоверения многодетной семьи.

□ Копии свидетельств о рождении несовершеннолетних детей.

□ Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности (с указанием группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности либо с указанием группы инвалидности без ограничения способности к трудовой деятельности), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

□ Копию трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном трудовым законодательством порядке (для инвалидов II группы).

□ Копию справки медико-социальной экспертной комиссии, подтверждающей факт установления ребенку инвалидности, либо документ государственного учреждения здравоохранения, подтверждающий право ребенка на получение мер социальной поддержки.

□ Копию постановления органа опеки и попечительства о назначении опекуном.

□ Копию решения суда о лишении родителей родительских прав или свидетельства о смерти родителей, иные решения, подтверждающие, что ребенок остался без попечения родителей.

□ Медицинскую справку врача-фтизиатра (для детей с туберкулезной интоксикацией).

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

дата подпись заявителя

Принял заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полковникова М.В.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.