

Заведующей МБДОУ № _____

(ФИО)

От _____

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

СНИЛС (родителя) _____

дата рождения родителя _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

ул.(пр-кт) _____

№ дома _____ № кв. _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

место рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка) _____

контактный тел: _____

Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 60% за присмотр и уход за моего ребенка

(ФИО ребенка)

как «для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот г.Кемерово, на период с _____ по _____.

В случае досрочного прекращения статуса, обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- 1) справка УСЗН при наличии;
- 2) копии трех свидетельств о рождении детей не старше 18лет;
- 3) копия СНИЛС (ребенка);
- 4) копия СНИЛС (родителя);
- 5) копия договора о передаче детей на воспитание в приемную семью (если дети приемные);
- 6) копии документов, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка: свидетельство о заключении (расторжении брака), свидетельство об установлении отцовства и т.д. (в случае если фамилия заявителя отличается от фамилии ребенка):

(дата)

(подпись)