

Заведующему МДОАУ № 102
Филатовой Наталье Николаевне
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:
г.Оренбург _____

тел. _____
Документ удостоверяющий личность:
паспорт серия _____ номер _____
СНИЛС (номер) _____
(родителя(законного представителя)
СНИЛС (номер) _____
(детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования)

Заявление о снижении размера родительской платы

Прошу снизить на 50 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим
ребенком _____
(первым, вторым, третьим) _____ (Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

группа № _____ общеразвивающей направленности для детей _____ лет
в муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении «Детский
сад № 102»,
т.к. я отношусь к категории _____

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалом ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) в многодетной семье);
- копию удостоверения к муниципальной награде _____;

(указать вид муниципальной награды города Оренбурга)

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя (указывается в случае представления
заявителем);

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка (детей), посещающего (их)
образовательную организацию (указывается в случае представления заявителем).

Обязуюсь представить повторно документы для снижения размера родительской
платы в следующем году не позднее 1 (первого) декабря текущего.

Уведомлен (на) о том, что в случае, если документы, подтверждающие право на
снижение размера родительской платы в следующем году, не представлены
заявителем в срок до 1 (первого) декабря текущего года, предоставление права на
снижение размера родительской платы прекращается

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Заведующему МДОАУ № 102
Филатовой Наталье Николаевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:
г.Оренбург _____

тел. _____

Документ удостоверяющий личность:
паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____

(родителя(законного представителя)

СНИЛС (номер) _____

(детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования)

Заявление о снижении размера родительской платы

Прошу снизить на 50 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим
ребенком _____

(первым, вторым, третьим)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

группа № _____ компенсирующей направленности для детей _____ лет
в муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении «Детский
сад № 102»,

т.к. я отношусь к категории _____

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалом ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) в многодетной семье);
- копию удостоверения к муниципальной награде

(указать вид муниципальной награды города Оренбурга)

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя (указывается в случае
представления заявителем);

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка (детей), посещающего (их)
образовательную организацию (указывается в случае представления заявителем).

Обязуюсь представить повторно документы для снижения размера родительской
платы в следующем году не позднее 1 (первого) декабря текущего.

Уведомлен (на) о том, что в случае, если документы, подтверждающие право на
снижение размера родительской платы в следующем году, не представлены
заявителем в срок до 1 (первого) декабря текущего года, предоставление права на
снижение размера родительской платы прекращается

« _____ » _____ 20____ г.

(подпись заявителя)