

Заведующему МДОБУ «Детский сад №6»

Грудновой Ю.Н

от _____

Ф.И.О.родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

г.Бузулук, _____

тел. _____

паспор серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____

лица, заявившего право на снижение размер
родительской платы

СНИЛС (номер) _____

детей (ребенка), осваивающих программу
дошкольного образования

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

_____ г.р.,в

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение города Бузулука « Детский сад №6»

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалами ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющимся родителем (законным представителем) в многодетной семье);
- копию удостоверения к муниципальной награде – Медали « Материнство», Муниципальному знаку «Медаль «Материнство» (в случае обращения заявителя, награжденного муниципальной наградой- Медалью « Материнство» или Муниципальным знаком «Медаль «Материнство»);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования «город Бузулук», реализующую образовательную программу дошкольного образования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)