

Заведующему МАДОУ «Детский сад №2
общеразвивающего вида» с. Койгородок
Останиной Н.В.

От _____

(Ф.И.О. полностью)

место постоянного жительства
(временного пребывания):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне льготу за содержание (присмотр и уход) ребенка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок семьям, имеющих ребенка на инвалидности (с туберкулезной интоксикацией) в размере 100% от родительской платы на

Ф.И.О. ребенка

Название, номер группы: _____

Паспортные данные: _____

(серия, номер, кем выдан)

_____ дата выдачи: _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
2. Копия СНИЛС заявителя;
3. Копия свидетельства о рождении ребенка;
4. Копия СНИЛС ребенка;
5. Копия документа удостоверяющего статус ребёнка-инвалида.

Обязуюсь извещать обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, в течение 5 дней.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Документы приняты в МАДОУ «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок

«__» _____ 20__ г. Подпись _____

Заведующему МАДОУ «Детский сад №2
общеразвивающего вида» с. Койгородок
Останиной Н.В.

От _____

(Ф.И.О. полностью)

место постоянного жительства
(временного пребывания):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне льготу по опеке или попечительству в размере 100% от родительской платы, взимаемой за содержание (присмотр и уход) ребенка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок на

Ф.И.О. ребенка

Название, номер группы: _____

Паспортные данные: _____

(серия, номер, кем выдан)

_____ дата выдачи: _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей);
3. Копия документа удостоверяющего статус опекуна.

Обязуюсь извещать обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, в течение 5 дней.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Документы приняты в МАДОУ «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок

«__» _____ 20__ г. Подпись _____

Заведующему МАДОУ «Детский сад №2
общеразвивающего вида» с. Койгородок

Останиной Н.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

место постоянного жительства
(временного пребывания):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне льготу в размере 100% от родительской платы, взимаемой за содержание (присмотр и уход) ребенка с ограниченными возможностями здоровья, посещающего муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок на

Ф.И.О. ребенка

Название, номер группы: _____

Паспортные данные: _____

(серия, номер, кем выдан)

_____ дата выдачи: _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. СНИЛС заявителя и ребенка.
4. Копия заключения ТПМПК.
5. Копия документа удостоверяющего статус ребёнка-инвалида.

Обязуюсь извещать обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении льготы, в течение 5 дней.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Документы приняты в МАДОУ «Детский сад №2 общеразвивающего вида» с. Койгородок

«__» _____ 20__ г. Подпись _____