

и.о. заведующей МБДОУ №44

Тупициной И. В.

От _____

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

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

адрес регистрации по месту жительства _____
ул. (пр-кт) _____
№ дома _____ № кв. _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка): _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка): _____

Тел: _____

Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 20% за присмотр и уход за моих детей

как «для малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей»
состоящих на учете в отделе социальных выплат и льгот
_____ р-на г. Кемерово, на период
с _____ по _____.

В случае досрочного прекращения статуса «малообеспеченных семей, имеющих одного, двух
несовершеннолетних детей» обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- справка УСЗН при наличии.

(дата)

(подпись)