

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): _____

Тел: _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка): _____

Тел: _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка): _____

Тел: _____

Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 50% за присмотр и уход за моего ребенка

_____, как

«для родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей»,

на период с _____ по _____.

В случае досрочного прекращения статуса «родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копии свидетельств о рождении детей;
- копия СНИЛС ребенка.

(дата)

(подпись)