

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):** \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 60% за присмотр и уход за моего ребенка \_\_\_\_\_, как «неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот \_\_\_\_\_ р-на г. Кемерово, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае досрочного прекращения статуса «неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области», обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)