

И.О. Заведующего МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 57»
Плохой Д.М.

Ф.и.о. полностью
Проживающего (ей) по адресу: _____

адрес полностью
телефоны: _____

паспорт _____ № _____
выдан _____

дата выдачи

Заявление.

Прошу снизить родительскую плату за присмотр и уход в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57» моего

ребенка _____,

посещающего _____ группу в размере **50 %**

с «__» _____ 20__ г. категория льготы: **многодетная семья,**

в соответствии с п. 2 ст. 65 ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением главы МО г. Краснодар от 22.01.2016 № 198 «Об утверждении Порядка снижения (невзимания) платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар; в соответствии с Постановлением администрации МО г. Краснодар от 02.03.2023 г. № 848 «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Краснодар от 22.01.2016 г. № 198.

В семье _____ детей в возрасте до 18 лет. Ребенок рожден в семье _____.

№	Ф.И ребенка, степень родства	Дата рождения	Где учится, что посещает

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о

рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей в семье, справка из управления социальной защиты населения _____ или с места работы, подтверждающая льготную категорию граждан (нужное подчеркнуть).

- С порядком снижения платы и её отмены, за присмотр и уход ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

- О необходимости своевременного оповещения изменений персональных данных, места работы, окончании срока действия льгот предупрежден(а).

- Об ответственности за незаконное пользование льготной оплатой предупрежден(а).

- Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

С условиями предоставления льготной оплаты согласен(согласна).

« _____ » _____ 20__ г.

Дата

Подпись заявителя

/ _____ /

Ф.И.О.

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 57»
Д.М. Плохой

_____ (ф.и.о. полностью)

Проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (адрес полностью)

телефоны: _____

паспорт _____ № _____

выдан _____

_____ (дата выдачи)

Заявление.

Прошу снизить родительскую плату за присмотр и уход в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57» моего ребенка _____, посещающего _____ группу в размере **50 %** с « _____ » _____ 20 _____ г.

категория льготы **работник образовательной организации**, в соответствии с п. 2 ст. 65 ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением главы МО г. Краснодар от 22.01.2016 № 198 «Об утверждении Порядка снижения (невзимания) платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар; в соответствии с Постановлением администрации МО г. Краснодар от 02.03.2023 г. № 848 «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Краснодар от 22.01.2016 г. № 198 .

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей в семье, справка с места работы, подтверждающая льготную категорию граждан (нужное подчеркнуть).

- С назначением льготы по оплате и её отмене, за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

- О необходимости своевременного оповещения изменений персональных данных, места работы, окончания срока действия льготы предупрежден(а).

- Об ответственности за незаконное пользование льготной оплатой предупрежден(а).

- Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

С условиями предоставления льготной оплаты согласен(согласна).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата

_____ Подпись заявителя

_____ Ф.И.О

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 57»
Д.М. Плохой

(ф.и.о. полностью)
Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес полностью)
телефоны: _____

паспорт _____ № _____
выдан _____

(дата выдачи)
Заявление.

Прошу снизить родительскую плату за присмотр и уход в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57» моего ребенка _____, посещающего _____ группу в размере **50 %** с «_____» _____ 20_____ г. категория льготы **малоимущая семья**, в соответствие с п. 2 ст. 65 ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением главы МО г. Краснодар от 22.01.2016 № 198 «Об утверждении Порядка снижения (невзимания) платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар; в соответствие с Постановлением администрации МО г. Краснодар от 02.03.2023 г. № 848 «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Краснодар от 22.01.2016 г. № 198. В семье _____ детей в возрасте до 18 лет. Ребенок рожден в семье _____.

№	Ф.И ребенка, степень родства	Дата рождения	Где учится, что посещает

--	--	--	--

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей в семье, справка из управления социальной защиты населения _____ или с места работы, подтверждающая льготную категорию граждан (нужное подчеркнуть).

- С порядком снижения платы и её отмены, за присмотр и уход ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

- О необходимости своевременного оповещения изменений персональных данных, места работы, окончания срока действия льгот предупрежден(а).

- Об ответственности за незаконное пользование льготной оплатой предупрежден(а).

- Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

С условиями предоставления льготной оплаты согласен(согласна).

« _____ » _____ 20__ г.

Дата

Подпись заявителя

/ _____ /

Ф.И.О.

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 57»
Д.М. Плохой

_____ (ф.и.о. полностью)

Проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (адрес полностью)

телефоны: _____

паспорт _____ № _____

выдан _____

_____ (дата выдачи)

Заявление.

Прошу невзимать родительскую плату за присмотр и уход в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57» опекаемого ребенка _____, посещающего _____ группу в размере 100 % с «__» _____ 20__ г.

категория льготы опека, в соответствии с п. 2 ст. 65 ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением главы МО г. Краснодар от 22.01.2016 № 198 «Об утверждении Порядка снижения (невзимания) платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар; в соответствии с Постановлением администрации МО г. Краснодар от 02.03.2023 г. № 848 «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Краснодар от 22.01.2016 г. № 198 .

К заявлению прилагаются: копия паспорта родителя-заявителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей в семье, справка с места работы, подтверждающая льготную категорию граждан (нужное подчеркнуть).

- С назначением льготы по оплате и её отмене, за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

- О необходимости своевременного оповещения изменений персональных данных, места работы, окончании срока действия льготы предупрежден(а).

- Об ответственности за незаконное пользование льготной оплатой предупрежден(а).

- Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а).

С условиями предоставления льготной оплаты согласен(согласна).

«__» _____ 20__ г.

Дата

_____ Подпись заявителя

_____ Ф.И.О

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 57»
Д.М. Плохой

(ф.и.о. полностью)
Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес полностью)
телефоны: _____

паспорт _____ № _____
выдан _____

(дата выдачи)

Заявление.

Прошу отменить снижение платы за присмотр и уход моего ребенка

_____, в муниципальном
бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город
Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 57», посещающего _____
с «__» _____ 20__ г. в связи с _____

(смена места работы или деятельности, которая не предусматривает льготную оплату за посещение ребёнком дошкольного учреждения; достижение старшего ребенка 18 лет; снятие статуса малоимущей или многодетной семьи; другая причина).

«__» _____ 20__ г.

Дата

Подпись заявителя

/ _____ /

Ф.И.О