

_____ номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 103»

Кошкиной Татьяне Ивановне

(ФИО заведующего Учреждением)

от _____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя/ полностью)

проживающей (его) по адресу:

_____ Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Руководствуясь решением городской Думы города Дзержинска от 1 февраля 2024 года № 574 «О дополнительных мерах социальной поддержки», постановлением администрации города Дзержинска от 20.03.2024 № 1013 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей» (далее – Порядок), прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде

освобождения от уплаты родительской платы за присмотр и уход за ребенком в МБ-ДОУ «Детский сад № 103»

(указать вид дополнительной меры социальной поддержки)

моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____

место регистрации (проживания) _____

обучающемуся группы _____

на период с _____ по _____

в связи с тем, что _____

(указать причину: в связи с мобилизацией члена семьи ребенка, гибелью мобилизованного и т.д.)

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение дополнительной меры социальной поддержки, обязуется в 3-хдневный срок письменно проинформировать муниципальную организацию

К заявлению прилагаю следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность;

согласие на обработку персональных данных;

копии документов, подтверждающих право на получение дополнительной меры социальной поддержки согласно пункту 2.2 Порядка:

"__" _____ 20__ г.

_____/_____/ подпись расшифровка

