

Заведующей МБДОУ № 2 _____

Смирновой Анне Викторовне
(ФИО)

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 «для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот _____ р-на г. Кемерово, на период с _____ по _____.

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

Приложение:

- копии свидетельств о рождении детей;
- копия СНИЛС ребенка;
- справка УСЗН при наличии.

(дата)

(подпись)