

Заведующей МБДОУ № 2

Смирновой Анне Викторовне

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

**дата рождения родителя** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул. (пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

**дата рождения ребенка** \_\_\_\_\_

**место рождения** \_\_\_\_\_

**Свидетельство о рождении:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**СНИЛС (ребенка)** \_\_\_\_\_

контактный 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;
- копия СНИЛС родителя;
- справка УСЗН.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)