

Заведующему МДОБУ № 13 Панкеевой Е.В.
(Ф.И.О.)

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____
паспорт серия _____ номер _____
СНИЛС (номер) _____
лица, заявившего право о невзимании родительской
платы
СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу
дошкольного образования

Заявление

об освобождении от родительской платы

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____, _____ г.р., в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад № 13 «Арбузёнок» г.Соль-Илецка « Оренбургской области », (указать наименование дошкольной образовательной организации) т.к. я _____.
(указать причину освобождения от родительской платы)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- копию справки, подтверждающей факт установления ребенку заявителя инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка-инвалида);
- копию справки, подтверждающей факт наличия у ребенка заявителя туберкулезной интоксикации (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка с туберкулезной интоксикацией);
- копию удостоверения опекуна (попечителя), выданного заявителю (в случае обращения заявителя, являющегося опекуном (попечителем));
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) лица, заявившего право на получение решения о невзимании родительской платы;
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования «Соль-Илецкий городской округ», реализующую образовательную программу дошкольного образования. Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке,

установленном пунктом 9 приложения № 2 к постановлению администрации МО Соль-Илецкий городской округ от 05.09.2017 № 2408-п «Об утверждении положения о порядке установления, поступления и расходования платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования. (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях города Соль-Илецка, реализующих образовательную программу».

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)