Заведующему МБДОУ «Детский сад № 210»

Дрыгиной Ю.С.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

Заявление

Прошу предоставить льготу по родительской плате за присмотр и уход за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

так как отношусь к следующей категории:

□ Законные представители детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

□ Родители детей – инвалидов;

□ Работники МОО с оплатой труда на полную ставку не выше минимального размера оплаты труда (далее - МРОТ) за отработанную норму рабочего времени и выполняющие нормы труда (трудовые обязанности) с учетом начисления районного коэффициента сверх МРОТ;

□ Педагогические работники МОО со стажем педагогической работы не более двух лет, до присвоения квалификационной категории по итогам аттестации группах.

* Проходящие (проходившие) военную службу в ВС РФ по контракту, заключивших контракт (имевшие иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на ВС РФ, находящиеся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии РФ, в воинских формированиях и органах, указанных в п.6 ст.1 ФЗ от 31.05.1996 №61-ФЗ «Об обороне», призванные на военную службу в ВС РФ по мобилизации, заключившие в соответствии с п.3, 5, 7 ст.38 ФЗ от 28.03.1998 №53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» контракт о прохождении военной службы, при условии их участия в СВО, непосредственно выполняющие (выполнявшие) задачи по охране государственной границы РФ на участках, примыкающих к районам проведения СВО на территории ДНР, ЛНР и Украины, в том числе военнослужащие, уволенные с военной службы в связи с получением ранения (контузия, травма, увечье) или заболевания, погибшие (умершие) при исполнении обязанностей военной службы в ходе проведения СВО (на основании документа, подтверждающего факт прохождения военнослужащим военной службы).

После прекращения оснований для освобождения от родительской оплаты обязуюсь уведомить руководителя МБДОУ «Детский сад №210» в течение 15 дней со дня прекращения оснований для освобождения от родительской оплаты.

К заявлению прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись