

№ _____ « _____ » _____ 202_ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от « _____ » _____ 202_ г.
**«О предоставлении льготы на
обучение по образовательным
программам дошкольного
образования в МКДОУ
«Детский сад № 19 «Тополёк»**

заведующему
МКДОУ «Детский сад № 19 «Тополёк»
Шевелёвой Олесе Валерьевне
от
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____,
проживающего (щей) по
адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне льготу _____,
(п.10.1 «Родитель-инвалид 1 или 2 группы», п.9.1 Ребенок-инвалид)

по оплате взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми,
за ребенка: _____
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

на основании Распоряжения Управления образования Администрации Талицкого городского округа от №2412-1 ОТ 24.12.2020 «Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, функции учредителя которых осуществляет Управление образование Администрации Талицкого городского округа»

Прилагаемые документы:

1. Справка МСЭ _____
2. Копия паспорта родителя (Лицевая, прописка, дети) _____
3. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
4. Копия СНИЛС всех детей _____
5. Копия СНИЛС родителя _____

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты льготы, обязуюсь сообщить.

Я, _____
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления льгот

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279300

Владелец ШЕВЕЛЁВА ОЛЕСЯ ВАЛЕРЬЕВНА

Действителен с 21.03.2025 по 21.03.2026