|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ «Уранбашский детский сад»  Живовой Дарьи Алексеевне |
| (Ф.И.О.) |
| от ,  (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
| проживающего (ей) по адресу: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Документ, удостоверяющий личность: |
| СНИЛС (номер)  (родителя (законного представителя) |
| СНИЛС (номер) (детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования) |
| СНИЛС (номер)  (детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования) |

Заявление

о невзимании родительской платы

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком , г.р., в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Уранбашский детский сад» ,

(указать наименование образовательной организации)

т.к. я .

(указать причину освобождения от родительской платы)

К заявлению прилагаю:

-копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

-копию справки, подтверждающей факт установления ребенку 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 туберкулезной интоксикации (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка с туберкулезной интоксикацией);

-копию удостоверения опекуна (попечителя) (в случае обращения заявителя, являющегося опекуном (попечителем);

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) лица, заявившего право на получение решения о невзимании родительской платы (указывается в случае представления заявителем);

-копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка (детей), посещающего (их) образовательную организацию (указывается в случае представления заявителем).

Обязуюсь представить повторно документы для освобождения от уплаты родительской платы в следующем году не позднее 1 (первого) декабря текущего.

Уведомлен (на) о том, что в случае если документы, подтверждающие право для освобождения от уплаты родительской платы в следующем году, не представлены заявителем в срок до 1 (первого) декабря текущего года, предоставление права на освобождение от родительской платы прекращается.

«\_ » 20 г.

(подпись заявителя)