

Заведующему МДОБУ «Василёк» с.Саратовка И.В.Маляренко

от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (-ей) по адресу:

тел. \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_  
лица, заявившего право на снижение размера родительской платы

СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_  
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

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 «Василёк»  
с.Саратовка, 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 об освобождении родительской  
платы;

-копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного  
страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) образовательную организацию, реализующую  
образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь подтверждать наличие льготы для освобождения от родительской платы через один  
календарный год.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)