|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |
|  |  |
|  |  |

# ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление льготы по родительской плате за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях (учреждениях) города Хабаровска, реализующих образовательную программу дошкольного образования, возмещаемой за счет средств бюджета городского округа "Город Хабаровск"

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Я, | , | | | | | | |
| проживающий (-ая) по адресу: | | |  | | | | |
| , | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| телефоны: раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | |
| прошу продлить льготу в 2023 году по родительской плате за присмотр и уход за ребенком | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, год рождения) | | | | | | | |
| в размере **100 %** по основанию | | | | | ДЕТИ МОБИЛИЗОВАННЫХ РОДИТЕЛЕЙ | | |
| **Согласно постановлению № 507 пункт 3.5 в случае утраты оснований права на льготу обязуюсь проинформировать руководство учреждения в письменной форме.** | | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. | |  | |  | |  |  |
| (дата) | |  | | (подпись заявителя) | |  | (расшифровка подписи) |
|  | | | | | | | |
| Заявление принято: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (должность, Ф.И.О. (последнее - при наличии)) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. | |  | |  | |  |  |
| (дата) | |  | | (подпись заявителя) | |  | (расшифровка подписи) |