

Заведующему Д/с «Золотое зернышко»

р.п. Чишмы

Каримовой Г.Ф.

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего _____

(адрес полностью)

паспорт № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление

Прошу предоставить льготу в размере 100% по оплате за содержание моего ребенка:

_____ (ФИО ребенка полностью)

как _____

указать статус «дети-инвалиды», «дети-сироты, и дети, оставшиеся без попечения родителей», «дети с туберкулезной интоксикацией»

прилагаю документы, подтверждающие право на получение льготы:

(поставить галочки)

<input type="checkbox"/>	копия паспорта заявителя (1я страница и страница с пропиской) <i>(всем категориям льготников)</i>
<input type="checkbox"/>	копия свидетельства о рождении ребенка <i>(всем категориям льготников)</i>
<input type="checkbox"/>	справка о составе семьи <i>(всем категориям льготников)</i>
<input type="checkbox"/>	копия удостоверения, оформленное на одного из родителей <i>(«дети-инвалиды»)</i>
<input type="checkbox"/>	копия справки об инвалидности <i>(«дети-инвалиды»)</i>
<input type="checkbox"/>	паспорт опекуна <i>(«дети-сироты, и дети, оставшиеся без попечения родителей»)</i>
<input type="checkbox"/>	постановление об утверждении опеки над несовершеннолетним <i>(«дети-сироты, и дети, оставшиеся без попечения родителей»)</i>
<input type="checkbox"/>	удостоверение опекуна <i>(«дети-сироты, и дети, оставшиеся без попечения родителей»)</i>
<input type="checkbox"/>	решение суда о лишении родительских прав <i>(«дети-сироты, и дети, оставшиеся без попечения родителей»)</i>
<input type="checkbox"/>	справка установленного образца, подтверждающего установление диагноза <i>(«дети с туберкулезной интоксикацией»)</i>

« _____ » _____ Г.

_____ подпись, расшифровка подписи