Директору МБОУ

«Буранчинская ООШ»

Утегалиевой Гульшат Карловне.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. полностью)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (-ей) по адресу:

с. Буранчи, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

о снижении размера родительской платы

Прошу снизить на 50 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Буранчинская основная общеобразовательная школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование дошкольной образовательной организации) т.к. я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;

- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалами ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) в многодетной семье);

- копию удостоверения к муниципальной награде - Медали «Материнство», Муниципальному знаку «Медаль «Материнство» (в случае обращения заявителя, награжденного муниципальной наградой - Медалью «Материнство» или Муниципальным знаком «Медаль «Материнство»);

- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя;

- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования «Беляевский район», реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке, установленном постановлением администации Беляевского района Оренбургской области №225-п от 10.02.2015 «Об установлении размера родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Беляевского района, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)