Заведующему МДОАУ №184 Екимовой Людмиле Ивановне

от

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

г. Оренбург,

тел.

Документ, удостоверяющий личность:

СНИЛС (номер)

(родителя (законного представителя)

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 \_, г.р.,

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в МДОАУ №184

т.к. я \_

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

* копию документа, удостоверяющего личность;
* справки о статусе многодетной семьи, выданную филиалом ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) в многодетной семье);
* копию удостоверения к муниципальной награде

(указать вид муниципальной награды города Оренбурга)

* копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя (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 предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы в следующем году не позднее 1 (первого) декабря текущего года.

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20­­\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)