

**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 предоставить льготу по родительской плате за присмотр и уход за ребенком на \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, год рождения)

в размере \_\_\_\_\_ % по основанию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прилагаю документы, подтверждающие право на льготу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Заявление принято:

\_\_\_\_\_

( должность, Ф.И.О.)

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

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)