

Начальнику Управления образования
г.Салавата М.В.Вишевой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес город _____

Улица _____

Дом № _____

квартира № _____

Паспорт серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Телефон № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении льготы

Прошу предоставить льготу в размере 100% от ежемесячной платы

присмотр и уход за ребенком _____

по причине **ребенок-инвалид, ребенок оставшийся без попечения родителей**

(указать причину получения вышеуказанной льготы: «инвалидность ребенка», «ребенок является сиротой или ребенком оставшимся без попечения родителей», «туберкулезная интоксикация ребенка», «родитель-инвалид 1, 2 группы»)

Документы прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копию паспорта заявителя;
3. Справка о составе семьи;
4. Копия пенсионного удостоверения (для инвалидов, имеющих пенсионное удостоверение);
5. Копию документа, подтверждающего право на льготу _____

укажите, какого именно

На сбор, передачу и обработку моих персональных данных моего ребенка

согласен(а) «____» ____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата принятия заявления к рассмотрению

«____» ____ 20__ г.

Дата и подпись должностного лица, принявшего заявление

«____» ____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)