

Начальнику Управления образования
г.Салавата М.В.Вишевой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес город _____
Улица _____
Дом № _____ квартира № _____
Паспорт серия _____ № _____
Кем выдан _____
Дата выдачи _____
Телефон № _____

З А Я В Л Е Н И Е о предоставлении льготы

Прошу предоставить льготу в размере _____ % от ежемесячной платы

присмотр и уход за ребенком _____

по причине _____

(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)