|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |
|  |  |
|  |  |

# ЗАЯВЛЕНИЕна 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 продлить льготу в 2023 году по родительской плате за присмотр и уход за ребенком  |
|  |
| (Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, год рождения) |
| в размере **100 %** по основанию | ДЕТИ МОБИЛИЗОВАННЫХ РОДИТЕЛЕЙ |
| **Согласно постановлению № 507 пункт 3.5 в случае утраты оснований права на льготу обязуюсь проинформировать руководство учреждения в письменной форме.** |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |
|  |
| Заявление принято: |
|  |
| (должность, Ф.И.О. (последнее - при наличии)) |
|  |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |