

Заведующему МБДОУ «Детский сад №226»
Шульгиной Н.Е.

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

зарегистрированной(ого) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить с _____ 20____ г. компенсацию части родительской платы из городского бюджета за содержание (присмотр и уход) моего первого ребенка

_____ (фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в МБДОУ «Детский сад № 226», реализующем основную образовательную программу дошкольного образования (группа № _____), в размере **40 %**, т.к. семья относится к льготной категории:

Малоимущие семьи, в которых родители (законные представители) состоят на учете в органах социальной защиты населения и имеют среднедушевой доход ниже 50% величины прожиточного минимума на душу населения, установленного Правительством Нижегородской области, - на период нахождения на учете.

Семьи, в которых родители (законные представители) являются инвалидами I или II группы (один или оба), -на срок установления инвалидности.

Компенсацию части родительской платы прошу перечислять на счет _____.

Основание: Решение городской Думы г. Нижнего Новгорода от 23.11.2016 г. № 218 и Решение городской Думы г. Нижнего Новгорода от 21.12.2016 г. № 268 «О внесении изменений в Постановление городской Думы г. Нижнего Новгорода от 20.02.2008 г. № 24 «Об установлении льготных категорий воспитанников и учащихся в муниципальных дошкольных и образовательных организациях».

К заявлению прилагаю следующие копии документов (нужное отметить):

Ксерокопию свидетельства о рождении каждого ребенка;

Ксерокопию паспорта гражданина России (или иного документа, удостоверяющего личность) родителя (законного представителя) ребенка.

Справку о признании его малоимущим лицом, выданную органом социальной защиты населения, - для малоимущих семей, в которых родители (законные представители) состоят на учете в органах социальной защиты населения и имеют среднедушевой доход ниже 50% величины прожиточного минимума на душу населения;

Справку об инвалидности одного из родителей (законных представителей), выдаваемую федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, - для семей, в которых один из родителей (законных представителей) является инвалидом I или II группы.

Реквизиты счета карты МИР

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 14 дней.

Дата _____

Подпись _____