

Приложение
к Порядку предоставления меры социальной поддержки в виде
снижения определенным с учетом критериев адресности и
нуждаемости отдельным категориям граждан, являющихся
родителями в семье, имеющей трех и более детей, размера платы,
взимаемой за присмотр и уход за детьми, обучающимися в
муниципальных образовательных организациях, реализующих
образовательную программу дошкольного образования
(в редакции постановления Администрации города Костромы
от «14» декабря 2017 года № 3257)

Заявления о предоставлении меры социальной поддержки

Руководителю муниципального дошкольного
образовательного учреждения города Костромы
«Детский сад № 14»

Ворожцовой Светлане Анатольевне

(фамилия, инициалы руководителя)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(документ, удостоверяющий личность)

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде снижения размера установленной родительской
платы за присмотр и уход за детьми на 50 процентов на ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах. Обязуюсь в течение 10 дней сообщить об обстоятельствах, послуживших основанием для прекращения предоставления меры социальной поддержки.

Об ответственности за предоставление заведомо недостоверной информации в документах на предоставление меры социальной поддержки предупрежден

(подпись)

Приложение:

1. копия удостоверения многодетной семьи;
2. копии свидетельств о рождении детей;
3. копия уведомления территориального органа департамента по труду и социальной защите населения Костромской области или областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» о назначении государственной социальной помощи в виде денежных выплат малоимущим семьям, государственной социальной помощи в виде денежных выплат многодетным семьям или иной государственной социальной помощи в виде денежных выплат, назначаемой гражданам, проживающим в семьях, в которых среднедушевой доход семьи не превышает величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Костромской области.
4. По данным реестра соцзащиты _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)