

Руководителю муниципального казенного
дошкольного образовательного
учреждения
МКДОУ «Большемуртинский детский сад № 1
Н.В.Прокопьевой

(наименование организации, ФИО руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

**Заявление
об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за
детьми из семей лиц, принимающих участие в специальной военной
операции**

В соответствии с постановлением администрации Большемуртинского района от 31.10.2022 № 718 прошу освободить от взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми

1. Сведения о ребенке из семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) ребенка из семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)¹

3. Сведения о представителе по доверенности:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)²

4. Уведомление о принятом решении /об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

5. Уведомление о принятии решения о прекращении освобождения от взимания платы за присмотр и уход за детьми из семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции, прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

С Порядком об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми из семей и лиц, принимающих участие в специальной военной операции, ознакомлен (а).

Я, _____, обязуюсь
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

уведомить муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

«__» _____ 20__ года

_____/_____

(подпись)

(расшифровка)
