

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 №56»

Громовой Ирине Николаевне _____
(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 (ЕГИССО) _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)