

Заведующему МАДОУ № 21
Е.Л. Моховой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей(го) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне льготу по оплате на моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в размере 50% (100% если ребёнок – инвалид), так как я являюсь

(причина)

(одиноким родителем, с доходом ниже прожиточного минимума, участником боевых действий, инвалидом I, II, III группы, моя семья является многодетной)

«___» ____ 20 ____ г.

подпись Родителя

(_____
Фамилия, инициалы)

(к заявлению прилагается документ, подтверждающий право на льготу, паспорт, свидетельство на ребёнка (детей, если многодетная семья) СНИЛСы заявителя и ребёнка, если разные фамилии свидетельство о заключении (расторжении) брака.)