

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар  
«Детский сад №14» Буданцовой Л.К.  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

\_\_\_\_\_  
Домашний адрес, телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ о льготной оплате

В соответствии с Постановлением Администрации муниципального образования город Краснодар от 11.08.2014 г. № 5496 п. 8 прошу с 1 числа следующего месяца снизить родительскую плату за присмотр и уход за моим ребенком:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Категория льготы \_\_\_\_\_  
малоимущая семья, родители-студенты, работник МОУ, многодетная семья и др. категориям

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

Статус по отношению к ребёнку: \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель, опекун, приемный родитель)

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта
2. Копию документов, подтверждающих основание для снижения родительской платы: \_\_\_\_\_

3. Прочее \_\_\_\_\_

*Заявитель обязуется сообщить в ДОО об утрате (изменения) оснований для снижения родительской платы и размера компенсационных выплат.*

*Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден.*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись