Заведующему МДОУ «Детский сад № 109»

наименование образовательной организации

Усаниной Наталии Сергеевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия и номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства/регистрации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу с по компенсировать часть ежемесячно вносимой родительской платы за присмотр и уход за детьми ,осваивающими образовательные программы дошкольного образования в соответствии с Решением муниципалитета города Ярославля от 01.10.14г

№ 401 как

семье --------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*многодетной; малоимущей в которой один* *из родителей является работником МДОУ; одинокие матери,* *имеющие среднедушевой доход семьи за предыдущий квартал ниже прожиточного минимума:),потерявшие кормильца в местах ведения боевых действий, один из родителей в которых относятся к категории граждан, подвергшихся воздействию радиации, семьям, имеющим детей, один из родителей (законных представителей) которых является неработающим инвалидом 1 или 2 группы.*

в размере:

-80% за моего первого ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ф.и.о. ребенка дата рождения

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 50% за моего второго ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ф.и.о. ребенка дата рождения

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-30% за моего третьего и последующих детей

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ф.и.о. ребенка дата рождения

- \_\_\_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указанный размер компенсации прошу перечислять на р/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Данные о ребенке, указанные в представленных документах, разрешаю использовать в целях защиты и охраны прав моего (их) ребенка (детей)

 Заявление на выплату компенсации ,документы ,представляются в образовательную организацию на момент поступления в нее ребенка ,а так же в случае изменений в составе семьи ,достижения детьми возраста 18 лет, приобретения ими дееспособности в полном объеме или объявления их полностью дееспоспособными ,личных данных заявителя ,банковских реквизитов. Предоставление компенсации осуществляется со дня подачи заявления ,на срок не более 12 месяцев (далее -период получения компенсации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись заявителя*

**К заявлению прилагаю копии следующих документов (**с предъявлением оригиналов**)**

**- документ, удостоверяющий личность заявителя**

**- свидетельство о рождении ребенка (детей)**

**- свидетельство о браке (расторжение брака ), об установлении отцовства ( в случае несоответствия фамилии родителя и ребенка);**

**- документ ,подтверждающий регистрацию родителя (законного представителя) на территории**

**г. Ярославля**

**- многодетной семье: удостоверение многодетной семьи; справка из учебной организации детей достигших 18 лет и продолжающих обучение по очной форме обучения ,до конца обучения (при необходимости) ,справки о доходах всех членов семьи.**

**- матерям одиночкам: справка о признании семьи малоимущей из Территориального отдела по социальной поддержке населения .**

**-малоимущим семьям, в которых один из родителей является работником МДОУ : копия трудовой книжки, справка о признании семьи малоимущей из Территориального отдела по социальной поддержке населения .**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись Фамилия И.О.