

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»
Бабич О.А.

ОТ _____
(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.6. Постановления № 2155 от 21.08.2023г. « Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:

Удостоверение подтверждающее статус многодетной семьи (копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»
Бабич О.А.

от _____
(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.1. Постановления № 2155 от 21.08.2023г.« Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:
Справку Министерства обороны РФ Военного комиссариата Республики Коми (копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»
Бабич О.А.

от _____
(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.4. Постановления № 2155 от 21.08.2023г.« Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:

Акт органов опеки и попечительства об установлении опеки (копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»
Бабич О.А.

от _____
(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.5. Постановления № 2155 от 21.08.2023г.« Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:

Решения «Комплексного центра социальной защиты населения» о признании семьи малоимущей (копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»
Бабич О.А.

от _____
(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.2. Постановления № 2155 от 21.08.2023г.« Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:

Справка, подтверждающая факт установления инвалидности медико-социальной экспертизы (копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему
МДОУ «Детский сад №60
комбинированного вида»

Бабич О.А.

от _____

(ФИО родителей (законных представителей) воспитанника)

(ФИО воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость предоставляемых платных образовательных услуг по следующей программе:

на основании п.3.1.2. Постановления № 2155 от 21.08.2023г.« Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории МОГО «Ухта» при оказании платных образовательных услуг муниципальными образовательными организациями

К заявлению прилагаю следующие документы:

Справка, подтверждающая факт установления инвалидности медико-социальной экспертизы(копия), паспорт (копия).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)