

Начальнику Управления образования
г.Салавата Ф.Я. Хабибуллиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес город _____

Улица _____

Дом № _____ квартира № _____

Паспорт серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Телефон № _____

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении льготы

Прошу предоставить льготу в размере _____% от ежемесячной платы

присмотр и уход за ребенком _____

по причине _____

(указать причину получения вышеуказанной льготы: «инвалидность ребенка», «ребенок является сиротой или ребенком оставшимся без попечения родителей», «туберкулезная интоксикация ребенка», «родитель-инвалид 1, 2 группы»)

Документы прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копию паспорта заявителя;
3. Справка о составе семьи;
4. Копия пенсионного удостоверения (для инвалидов, имеющих пенсионное удостоверение);
5. Копию документа, подтверждающего право на льготу _____

укажите какого именно

На сбор, передачу и обработку моих персональных данных моего ребенка

согласен(а) « ____ » ____ 201 __ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата принятия заявления к рассмотрению « ____ » ____ 201 __ г.

Дата и подпись должностного лица, принявшего заявление « ____ » ____ 201 __ г.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)