|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о.директора |
|  | МБОУ «Лесогорская СОШ» |
|  | В.А.Белышевой |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  | кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  | кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |
| **о предоставлении льгот по родительской плате за присмотр и уход за детьми** | |
| Прошу (сим) предоставить льготу по родительской плате за присмотр и уход за ребенком | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения) | |
| в МБОУ «Лесогорская СОШ», т.к.ребенок, семья относится к следующей категории: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Категория семей** | **Снизить**  **% оплаты** | **Документы, подтверждающие право на льготу** | |
|  | Семья, в которой два ребенка посещают МБОУ | на 25% | - копии свидетельств о рождении всех детей | Справка из Комитета по социальной защите населения, подтверждающая, что среднедушевой доход на каждого члена семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в Ленинградской области |
|  | Семья, имеющая трех и более несовершеннолетних детей | на 50% | - копии свидетельств о рождении всех детей |
|  | Одинокие матери | на 50% | - копия свидетельства о рождении ребенка (при отсутствии записи в свидетельстве о рождении сведений об отце)  - справка формы № 25 из отдела ЗАГС г. Выборга; |
|  | Вдовы (вдовцы) | на 50% | - копия свидетельств о рождении ребенка, копия свидетельства о смерти одного из родителей |
|  | Семья, в которой один из родителей инвалид | на 50% | - справка МСЭК |
|  | Родители, проходящие срочную военную службу | на 50% | - справка из военкомата или войсковой части |
|  | Родители, являющиеся ликвидаторами последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС или подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы | на 50% | - копия удостоверения (иного официального подтверждающего документа) |
|  | Родители - работники бюджетной сферы, с установленным межуровневым коэффициентом до 1,35 | бесплатно | - справка с места работы об установленном межуровневом коэффициенте |
|  | Дети-инвалиды | бесплатно | - копия справки об инвалидности |  |
|  | Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей | бесплатно | - копия постановления о назначении опекуном |
|  | Дети с туберкулезной интоксикацией | бесплатно | - копии медицинской справки профильного врача - специалиста |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись Расшифровка подписи Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись Расшифровка подписи Дата