

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Администрации
городского округа Самара
от 21.12.2022 № 1165

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Администрации
городского округа Самара
от 28.12.2018 № 1085

В _____
(наименование муниципального образовательного
учреждения городского округа Самара)

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

паспортные данные _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

телефон _____

Заявление

Прошу освободить меня от платы, взимаемой с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход за моим ребенком

_____,
(Ф.И.О. ребенка)

_____, воспитанника (цы) _____ группы
(дата рождения)

с « ____ » _____ 2022.

Основание:

Оба родителя являются инвалидами 1 и (или) 2 группы

_____, _____
(Ф.И.О. родителя) (реквизиты справки об инвалидности)

_____, _____
(Ф.И.О. родителя) (реквизиты справки об инвалидности)

Отец (мать, иной законный представитель) ребёнка

(Ф.И.О. отца, матери, иного законного представителя)

занимает должность (профессию), не отнесенную к должностям педагогических работников, в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях и дошкольных группах образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, за исключением должностей: руководитель, заместитель руководителя, главный бухгалтер _____

(наименование должности (профессии))

(наименование учреждения)

или

призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации при условии его участия в специальной военной операции или его гибели в результате участия в специальной военной операции _____

(дата призыва)

или

проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находится на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31.05.1996 № 61 «Об обороне», при условии его участия в специальной военной операции или его гибели в результате участия в специальной военной операции _____

(дата начала (период) участия в специальной военной операции)

или

добровольно содействует в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, по контракту

при условии его участия в специальной военной операции или его гибели
в результате участия в специальной военной операции

(дата заключения контракта)

(нужный вариант отметить и заполнить)

подпись

дата

Уведомлен (а) о необходимости извещать образовательное учреждение
о прекращении оснований для освобождения от платы, взимаемой
с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком,
не позднее дня, следующего за днем прекращения оснований

подпись

дата

Первый заместитель главы
городского округа Самара

М.Н.Харитонов