От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. | ВМАДОУ № \_\_82\_\_\_\_\_  *Заведующему\_\_Щеновой С.Е.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  раб./дом./сот.тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## заявление.

Прошу предоставить льготу по оплате за содержание моего ребенка (моих детей) в ДОУ № \_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_%

в соответствии с П.\_\_\_\_\_ заявления.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ФИО ребенка (полностью) | Дата рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

К настоящему заявлению приложены документы в количестве \_\_\_\_\_\_ шт. на \_\_\_\_\_\_\_ л.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(дата) (подпи*сь*)

**П.1. Для семей, где оба родителя (родитель) инвалиды (инвалид) 1 или 2 группы (100 %):**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) справка об инвалидности родителя (родителей).

**П.2. Для работников муниципальных дошкольных образовательных учреждений, а также дошкольных групп, действующих в муниципальных общеобразовательных учреждениях (100 %):**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) справка с места работы.

**П.3. Для медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения, место работы которых согласно трудовому договору являются МДОУ и МОУ(100 %) :**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) справка, подтверждающая основное место работы в муниципальном дошкольном образовательном учреждении или муниципальном общеобразовательном учреждении на территории муниципального образования «Город Томск»;

4) копия трудовой книжки, заверенная в установленном порядке, подтверждающая факт работы родителя (законного представителя) в областном государственном учреждении здравоохранения.

**П.4. Для родителей (законных представителей) детей с туберкулезной интоксикацией (100 %):**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) медицинское заключение о состоянии здоровья.

**П.5. Для родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья (100 %) :**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) заключение муниципального учреждения психолого-медико-педагогической комиссии г.Томска о состоянии здоровья ребенка.

**П.6. Для родителей (законных представителей), являющихся инвалидами и участниками ВОВ (100 %) :**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) копия удостоверения установленного образца для инвалидов и участников ВОВ.

**П.7.** **Для родителей (законных представителей) детей – инвалидов (100 %) :**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3) справка об инвалидности ребенка.

**П.8. Для законных представителей детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (100 %) :**

1) копия 1-й страницы документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия свидетельства о рождении ребенка (или иной документ, подтверждающий права родителя ребенка);

3)копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей.

**Документы могут представляться в подлинниках или копиях, заверенных в установленном порядке.**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(линия отреза) выдается предъявителю документов

**Документы приняты в количестве штук: от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. копия паспорта - (ФИО)
2. копия свидетельства о рождении ребенка –
3. справка МБУ ПМПК г. Томска –
4. справка с места работы –
5. справка об инвалидности ребенка –
6. копия трудовой книжки –
7. медицинское заключение о состоянии здоровья –
8. копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей -

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г