

Приложение к Порядку  
освобождения от платы (снижения размера платы) родителей(ям)  
(законных(ым) представителей(ям)) за присмотр и уход  
за детьми, осваивающими образовательные программы  
дошкольного образования в муниципальных  
дошкольных образовательных учреждениях

Заведующему

\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

Адрес

\_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в форме освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях, в связи с тем, что родитель (законный представитель) ребенка является участником специальной военной операции.

Сведения о заявителе (родителе (законном представителе)):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя (родителя (законного представителя)):

Серия \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка – участнике специальной военной операции (в случае, если заявление подается родителем, не являющимся участником специальной военной операции):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

*Далее заполняется информация о том, к какой категории участников специальной военной операции относится родитель (законный представитель) ребенка (отметить верное):*

Призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (заполняется в случае наличия информации о дате)

Проходит (проходил) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находится (находился) на военной 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-ФЗ «Об обороне» и принимал (принимает) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. в/ч № \_\_\_\_\_ (заполняется в случае наличия указанной информации)

Заключил контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и принимал (принимает) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. в/ч № \_\_\_\_\_ (заполняется в случае наличия указанной информации)

Сведения о ребенке, родитель (законный представитель) которого является участником специальной военной операции:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя (в случае подачи заявления через представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления через представителя):

Серия \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления через представителя):

Сведения о документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета заявителя:

Сведения о документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ребенка:

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Достоверность предоставляемых сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

В случае выявления факта недостоверности предоставленной информации обязуюсь осуществить оплату за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях за период, на который была предоставлена мера социальной поддержки в форме освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)