

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу в размере 100% по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения
(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети, родителей принимающих или принимавших участие в специальной военной операции»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (50%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения
(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Родителям, имеющих 3-х и более несовершеннолетних детей»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя (законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (25%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. «Дети, с ограниченными возможностями здоровья»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя (законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (50%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4
«Родители, воспитывающие ребенка в неполной семье при условии: - имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области, - не имеют финансовой поддержки со стороны 2-го супруга»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети-инвалиды»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети, ветеранов боевых действий»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети, погибших (умерших) лиц принимавших участие в специальной военной операции»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Дети с туберкулезной интоксикацией, обучающиеся в ДОУ»)

Дата: _____

Подпись: _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №25»
О.А.Гороховой

от родителя(законного представителя)

ФИО родителя

контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне льготу (100%) по оплате за присмотр и уход в отношении моего ребенка _____ г. рождения

(Решение Думы муниципального округа Верхний Тагил № 51/5 от 23.01.2025г. п.4 «Семьи, в которых оба родителя являются нетрудоспособными инвалидами»)

Дата: _____

Подпись: _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 74622892844150726796523337175507594912532816833

Владелец Горохова Ольга Александровна

Действителен с 25.06.2025 по 25.06.2026