В муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего «Березка» пгт Кумены Куменского района Кировской области

Заведующему Седавных Е.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

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

проживающего (ей)по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (адрес регистрации)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу освободить от платы, взимаемой за присмотр и уход за моим сыном (дочерью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать фамилию, имя, отчество и дату рождения ребенка)

посещающим (щей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида «Березка» пгт Кумены Куменского района Кировской области **с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.,** в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 07.10.2022 г. № 548-П «О дополнительной социальной поддержке отдельных категорий граждан», постановлением Администрации Куменского района Кировской области от 20.03.2025 г. № 115 «О дополнительной социальной поддержке отдельных категорий граждан в Куменском районе Кировской области».

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка участника специальной военной операции |  |
| 2. | Документы (сведения) о государственной регистрации актов гражданского состояния (о рождении ребенка (детей), об установлении отцовства, о заключении (расторжении) брака, о смерти) в случае регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации |  |
| 3. | Документы (сведения) об установлении опеки или попечительства над ребенком (детьми) участника специальной военной операции (при наличии) |  |
| 4. | Копия социального военного контракта, заключенного между Правительством Кировской области и участником специальной военной операции, членами семьи участника специальной военной операции по [форме](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW240&n=238535&dst=100447), установленной постановлением Правительства Кировской области от 07.10.2022 № 548-П «О дополнительной социальной поддержке отдельных категорий граждан», либо копию документа (сведений) участника специальной военной операции, подтверждающего (подтверждавшего) участие гражданина Российской Федерации в специальной военной операции |  |
| 5. | Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Кировской области, подтверждающие совместное проживание с участником специальной военной операции ребенка его супруги (супруга), не усыновленного участником специальной военной операции или не находящегося (не находившегося - в случае гибели (смерти) участника специальной военной операции) под его опекой (попечительством) |  |

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. с приложением документов на \_\_\_\_\_\_ листах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_