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				
	Заявление				
Прошу освободить меня от	г платы, взимаемой с родителей	(законных			
представителей) за присмо-	тр и уход за моим	ребенком			
	(Ф.И.О. ребенка)	,			
, воспитан	ника (цы)	группы			
(дата рождения)		_ 17			
c «»2022.					
Основание:					
	1 () 2				
Ооа родителя являются инв	алидами 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 группах образовательных учреждениях дошкольных учреждений, образовательную программу образования, реализующих дошкольного 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

военную службу в Вооруженных Силах Российской проходит 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 выполнении возложенных задач, Вооруженные Российской Федерации, по контракту Силы на

при	и условии его	участия в с	пециа.	пьной военной о	операции или	гего гибели	
В	результате	участия	В	специальной	военной	операции	
				(дата заключения кон	тракта)		
		(ну	(нужный вариант отметить и заполнить)				
			подпись			дата	
	Уведомлен	(а) о необход	цимос	ги извещать обр	азовательное	учреждение	
o	прекращении	оснований	для	освобождения	от платы,	взимаемой	
ср	одителей (зак	онных предс	ставит	елей) за присмо	отр и уход з	а ребенком,	
не	позднее дня, сл	едующего за	а днем	прекращения ос	снований		
				подпись		цата	
-	рвый заместите одского округа				М.Н.	.Харитонов	