

Заведующему МБДОУ детский сад №

:-  
от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

место жительства (по прописке):

\_\_\_\_\_

конт. телефон \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу назначить льготную оплату на приобретение продуктов питания и расходных материалов моему ребенку \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года в размере \_\_\_\_\_ %, группа № \_\_\_\_.

ФИО ребенка

К заявлению прилагаю:

- удостоверение многодетной семьи № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, действует до \_\_\_\_\_

- справка о доходах № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, действует до \_\_\_\_\_

- справка инвалида № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, действует до \_\_\_\_\_

- иное \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 638659264186898037567612618100491810558963417983

Владелец Белова Галина Ивановна

Действителен с 06.12.2023 по 05.12.2024