|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Руководителю  Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Солнышко п. Синеборска  А.В. Марьясовой | | | |
|  | | | |
| (Ф.И.О. заявителя) | | | |
|  | Паспорт: |  | | |
|  | Дата выдачи: |  | | |
|  | Серия: |  | Номер: |  |
|  | Кем выдан: |  | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  | Телефон: |  | | |
|  | e-mail: |  | | |

**Заявление о предоставлении мер поддержки**

На основании решения Шушенского районного Совета депутатов от 25.11. 2022 № 236-вн/н «О дополнительной поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, а также членов их семей», в связи с призывом на военную службу по частичной мобилизации

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О. мобилизованного, |

прошу предоставить моему ребенку

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О воспитанника |
|  |
| группы МБДОУ детского сада «Солнышко» п. Синеборска |
| следующую меру поддержки: |
| - бесплатные услуги по уходу и присмотру. |

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку меры поддержки прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
| Паспорт заявителя |  |
| Паспорт гражданина РФ, принимающий участие в специальной военной операции |  |
| Свидетельство о заключении брака |  |
| СНИЛС |  |
| Свидетельство о рождении ребенка |  |
| Документ (справка) выданная военным комиссариатом Красноярского края |  |
|  |  |
|  |  |

В случае изменения оснований для получения льгот обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию «Учреждение».

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенный в настоящем заявлении.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г |  |
|  | (подпись) |