

В УО КГГ

Заявления

о назначении ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан,
воспитывающих детей в возрасте от 1,5 до 7 лет

г. Киселевск

« ____ »

2014 г.

1. Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

2. проживающая по адресу _____

(фактический адрес проживания):

3. зарегистрированная по адресу: _____

(адрес регистрации)

4. ФИО ребенка.

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения

претендующего (претендующих) на прием в:

(сокращенное наименование дошкольной образовательной организации, даты постановки на учет)

5. являюсь членом семьи, чей доход ниже величины прожиточного минимума установленной в Кемеровской области, а также являюсь:

№ п/п	Наименование категории граждан	Нужно отметить
1	одиноким родителем, воспитывающим одного и более детей в возрасте от 1,5 до 7 лет и претендующих на прием ребенка (детей) в муниципальную дошкольную образовательную организацию;	_____
2	одиноким усыновителем, воспитывающим одного и более детей в возрасте от 1,5 до 7 лет и претендующих на прием ребенка (детей) в муниципальную дошкольную образовательную организацию;	_____
3	одиноким опекуном, воспитывающим одного и более детей в возрасте от 1,5 до 7 лет и претендующих на прием ребенка (детей) в муниципальную дошкольную образовательную организацию;	_____
4	одиноким приемным родителем, воспитывающим одного и более детей в возрасте от 1,5 до 7 лет и претендующих на прием ребенка (детей) в муниципальную дошкольную образовательную организацию;	_____
5	супругом в студенческой семье, воспитывающей одного и более детей в возрасте от 1,5 до 7 лет и претендующих на прием ребенка (детей) в муниципальную дошкольную образовательную организацию;	_____
6	супругом в семье, воспитывающей двойню в возрасте от 1,5 до 7 лет (в том числе двойню, состоящую из приемных и опекаемых детей) и претендующих на прием в муниципальную дошкольную образовательную организацию	_____

6. Состав моей семьи:

№ п/п	ФИО члена семьи	Степень родства	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Место работы (учебы), причина отсутствия рабочей

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю

«___» 20 ___ г. _____
(распись) (расшифровка расписи)

С положением о прекращении денежной выплаты в случае достижения ребенком возраста 7 лет, отказа от оформления ребенка в МДОУ, поступления ребенка в МДОУ или иное учреждение, изменения состава семьи, увеличение дохода семьи, наступления очередности в МДОУ ознакомлен (-на):

«___» 20 ___ г. _____
(распись) (расшифровка расписи)

Обязуюсь сообщить заведующему МДОУ, или специалисту МБУ ЦБ(тел.-6-27-54), или специалисту УО КГО (тел.6-34-31) о наступлении обязательств, которые влекут за собой прекращение права на получение денежной выплаты, не позднее 10 дней после их наступления.

«___» 20 ___ г. _____
(распись) (расшифровка расписи)

7.Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, установленную Законом Кемеровской области от 10.12.2007 № 162-ОЗ «О ежемесячной денежной выплате отдельным категориям граждан, воспитывающих детей в возрасте от 1,5 до 7 лет»

«___» 20 ___ г. _____
(распись) (расшифровка расписи)

8.Прошу перечислять причитающуюся мне выплату на счет, открытый в

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

«___» 20 ___ г. _____
(распись) (расшифровка расписи)

Принял «___» 20 ___ г. _____