|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию муниципального образования города Братскаот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(указывается фактический адрес проживания)телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки**

Прошу предоставлять дополнительные меры социальной поддержки, установленные решением Думы города Братска от 23.12.2022 № 524/г-Д «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки семей, в которых один из родителей (законных представителей) детей, осваивающих образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Братска, является участником специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей» на ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

посещающего муниципальное дошкольное образовательное учреждение города Братска № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Справку о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки прошу направить мне одним из следующих способов:

|  |  |
| --- | --- |
| почтовым отправлением |  |
| через многофункциональный центр[[1]](#footnote-1) |  |
| посредством официального сайта администрации[[2]](#footnote-2) |  |

Обязуюсь известить о наступлении обстоятельств, влекущих утрату права на получение дополнительных мер социальной поддержки, в письменной форме в течение 5 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

1. *Указанный способ получения справки возможен только в случае подачи заявления
и документов через многофункциональный центр.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Указанный способ получения справки возможен только в случае подачи заявления
и документов посредством официального сайта администрации.* [↑](#footnote-ref-2)