

До соціальної служби м

Посилання: Стаття 64 регіонального закону від 9 червня 2022 р. 8 (Багатогалузевий регіональний закон 2022 р.).

Заява про надання гранту на повне покриття плати за навчання за послугами дошкільної освіти, акредитованими відповідно до статті 20 регіонального закону від 18 серпня 2005 р. номер 20.

Я, що поставив (поставила) свій підпис нижче

_____ народився (народилася) у

на _____ та маю громадянство _____, проживаю у
_____ САР (поштовий індекс). _____ на вулиці
_____ номер _____ телефон _____, e-mail
_____.

ПОПЕРЕДЖЕННЯ

регіональний внесок на повне покриття місячної плати за навчання за послуги дошкільної освіти, акредитованими відповідно до статті 20 регіонального закону від 18 серпня 2005 р. номер 20.

З цією метою мені відомо, що заяви, складені та підписані з цим запитом відповідно до та для цілей статей 46 та 47 Указу Президента 445/2000 мають значення замінних декларацій про посвідчення або замінних сертифікатів про посвідчення, і що у разі неправдивих декларацій або неправдивих заяв застосовуються кримінальні санкції, зазначені у статті 76 того самого Указу Президента 445/2000

ЗАЯВА

- Маю посвідку на проживання для тимчасового захисту номер _____ дата видачі _____ Квестура _____ згідно зі статтею 2 розпорядження Президента Ради Міністрів від 28 березня 2022 року або до отримання дозволу на проживання, запитаного у Квестури _____ дата _____;
- Я є _____ (вказати, чи є батьком, членом сім'ї чи опікуном) неповнолітнього _____, народженого в _____;
- Прошу взяти на облік зазначеного неповнолітнього з посиланням на навчальний рік _____ на період з _____ по _____ (вказати дату з 14.06. по 31.12.2022 р.) з часом _____ (вказати неповний чи повний робочий день) у таку

освітню службу, акредитовану відповідно до статті 20 регіонального закону 20/2005:
(відзначте вибрану послугу):

Дитячий садок

Ігрова зона

Центр для дітей та батьків

Послуги домашньої освіти

Назва послуги _____

Місце

у _____

САР (поштовий індекс) _____ на вул./Площі
_____ номер _____

- уповноважити соціальну службу муніципалітету на дану адресу сплачувати внесок, належний безпосередньо керівнику закладу освіти, для повного покриття вартості місячної плати за навчання неповнолітнього _____, зарахованого до зазначеного закладу освіти;

Додайте неавтентифіковану фотокопію вашого документа, що посвідчує особу

(місце та дата)

(розбірливий підпис)

