



ДЕТСКА ГРАДИНА № 4



6400 Димитровград, ул. "Капитан Петко Войвода" №19, тел: 0391/6 46 51,
e-mail: odz4_dimitrovgrad@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДГ № 4
ГР. ДИМИТРОВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
/ име, презиме, фамилия на родител/настойник/

Родител/настойник на
/ име, презиме, фамилия на детето/

от група на ДГ № 4
/ "Пролет", "Радост", с. Черногорово/

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието, да ползвам преференция съгласно Наредба за изменение и допълнение на Наредба 10 за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги на територията на община Димитровград, чл. 34 ал. 8 т. 2. 11 - такса за детска градина не се заплаща „ на деца от семейства със средно месечен брутен доход на член от семейството за предходните шест календарни месеца равен или по-нисък от линията на бедност, определена с Постановление на Министерски съвет“.

Представям следните документи:

1. Заявление.
2. Декларация за получени доходи през предходните 6 месеца, съгласно § 1, ал.1, т. 9 от Допълнителните разпоредби на Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане
3. Удостоверение за членове на семейството.
4. Декларация за достоверност на данни и обстоятелства.
5. Декларация, че предоставя доброволно за обработка и съхранение личните си данни.
6. Удостоверение за постоянен и настоящ адрес.

Дата:.....

Подписи на двамата родители:.....