
Vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė

Gyvenamosios vietos adresas, telefonas, e. paštas

Vilniaus lopšelio-darželio „Molinukas“
Direktorei

**PRAŠYMAS
DĖL MOKESČIO LENGVATOS TAIKymo**

202____ - ____ - ____
Vilnius

Prašau mano sūnui/duktai _____,
(vaiko vardas, pavardė)

gimusiam(-iai) 20____ - ____ - ____ ir lankančiam(-iai) _____ grupę,
sumažinti mokesť už vaiko maitinimą 50 procentų, kadangi (tinkamą pažymėti „X“):

Lengvatos pagrindas (pažymėti tinkamą):

- ☐ 9.1. Vaikas turi tik vieną iš tėvų (pateikiu tai patvirtinančius dokumentus).
- ☐ 9.2. Šeimoje auga trys ir daugiau vaikų iki 18 m. (arba vyresnių, besimokančių pagal bendrojo ugdymo programą).
- ☐ 9.3. Vienas iš tėvų mokosi pagal bendrojo ugdymo programą (iki 24 m. amžiaus, pateikiu pažymą apie mokslą).
- ☐ 9.4. Vaikui nustatyti dideli arba labai dideli specialieji ugdymosi poreikiai.
- ☐ 9.5. Vaikas serga onkologine liga, diabetu, astma, epilepsija arba jam nustatytas neįgalumas (pateikiu patvirtinančius dokumentus).
- ☐ 9.6. Abiem tėvams (globėjams) nustatytas ne didesnis kaip 40 proc. darbingumo lygis (pateikiu dokumentus).

Pridedami dokumentai:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Parašas