..........................................................................................................

(prašymą pateikiančio asmens vardas ir pavardė)

.........................................................................................................

(namų adresas)

.........................................................................................................

(telefono numeris)

........................................................................................................

(el. pašto adresas)

Volungės darželio-mokyklos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL MOKESČIO UŽ VAIKO MAITINIMĄ ĮSTAIGOJE LENGVATOS TAIKYMO**

20 .. m............................... mėn. ........... d.

Vilnius

Vadovaujantis Vilniaus miesto savivaldybės tarybos 2019 m. gruodžio 4d. sprendimo Nr. 1-305 10 p. prašau taikyti 50 proc. mokesčio už mano sūnaus/dukros ........................................................................... lankančio/s ................................................... grupę maitinimą, nes vaikui (pažymėti 🗷):

* vaikas (vaikai) turi tik vieną iš tėvų (jeigu vienas iš vaiko tėvų yra miręs, nenurodytas vaiko gimimo liudijime, teismo pripažintas dingusiu be žinios ar nežinia kur esančiu, teismo pripažintas neveiksniu, teismo sprendimu laikinai ar neterminuotai apribota valdžia), pateikus tai patvirtinančius dokumentus. Dokumentai pateikiami vieną kartą, išskyrus atvejus, kai pasikeitė aplinkybės;
* toje pačioje šeimoje auga (globojami) trys ir daugiau vaikų iki 18 metų arba vyresnių, kurie mokosi pagal bendrojo ugdymo programą, pateikus šeimos sudėtį patvirtinantį dokumentą;
* vaikas auga šeimoje, kurioje vienas iš tėvų (globėjų) mokosi pagal bendrojo ugdymo programą, profesinio mokymo programą arba yra aukštosios mokyklos studentas, iki jam sukaks 24 metai, pateikus pažymas apie mokslo tęsimą vasario ir rugsėjo mėnesiais. Lengvata netaikoma, jeigu studijos sustabdomos arba studentas yra akademinėse atostogose;
* vaikui nustatyti dideli arba labai dideli specialieji ugdymosi poreikiai;
* vaikas serga onkologine liga, diabetu, astma, epilepsija ir sunkios formos alergija, tėvams pateikus ligą patvirtinančius dokumentus;
* vaiko abiem tėvams (globėjams) nustatytas ne didesnis kaip 40 procentų darbingumo lygis, pateikus tai patvirtinančius dokumentus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas) (vardas, pavardė)