

Рег. № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему Муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 573 "Мозаика"  
Зубковой Елене Борисовне  
от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения	
Пол	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении	 <hr/> <hr/>

осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность, МАДОУ детском саду № 573

#### Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Пол	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность: Наименование документа, серия, номер Дата выдачи Кем выдан, код подразделения	 <hr/> <hr/> <hr/>
Номер телефона (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес фактического проживания	<hr/>
Статус заявителя	

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Пол	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	

Данные документа, удостоверяющего личность	_____
	_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Пол	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	_____
	_____

**Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной формы обучения  
(в случае если такие дети имеются)**

Наименование образовательной организации	_____
	_____
Реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы	_____
	_____
	_____

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи: \_\_\_\_\_  
(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

Номер счета	
Банк получателя	
БИК	
Корр.счет	
ИНН	
КПП	

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

1. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
2. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
3. документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем ребенка;
4. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
5. справка о среднедушевом доходе семьи для предоставления компенсации;
6. реквизиты расчетного счета;
7. документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем других имеющих детей;
8. справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей) заявителя, подтверждающая обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (в случае если такие дети имеются в семье).

Своевременность и достоверность предоставления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных с целью предоставления компенсации в соответствии с требованиями законодательства РФ, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

1. фамилии, имя, отчество (при наличии);
2. дата рождения;
3. место рождения;
4. СНИЛС;
5. контактный телефон;
6. данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
7. адрес места жительства (места пребывания);
8. информация о выплаченных суммах компенсаций;
9. реквизиты банковского счета.
10. сведения о среднедушевом доходе семьи.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)