

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)