Заведующему МБДОУ «Д/С №1 пгт.Кировский»

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| о выплате компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (Ф.И.)

|  |
| --- |
| Ф.И.О. получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| серия, номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый адрес получателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты счета, открытого получателем в Сберегательном банке РФ или иной кредитной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п |  Ф.И.О. Всех детей в семье (по очереди рождения) |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

 |

 |
|  |
| Прошу выплатить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход моего (моих) ребенка (детей)  |
|
| на первого ребенка в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  |  | Ф.И.О. ребенка |  |
| на второго ребенка в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  |  | Ф.И.О. ребенка |  |
| на третьего ребенка в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |
|  |  |  | Ф.И.О. ребенка |  |

|  |
| --- |
| Данные, указанные мною в заявлении, соответствуют прилагаемым документам: |
| 1. Копии свидетельства о рождении всех детей. |  |  |  |
| 2.Копия паспорта получателя3. копия расчетного счета получателя |  |  |  |  |  |
| При изменении сведений, указанных в заявлении, обязуюсь своевременно сообщить о них руководителю муниципальной образовательной организации. |
|  Гражданину разъяснены его права на получение компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальном ДОО, доведена до сведения процедура предоставления муниципальной услуги. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | дата |  |
| подпись |  |
| Регистрационный номер заявления (договора)  | Дата приема заявления | Подпись руководителя |

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) даю свое согласие образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей. Перечень персональных данных на обработку которых даю своё согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, свидетельства о рождении моих детей, номер расчетного счета, адрес, контактный телефон.

Я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, образовательная организация вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия. Перечень действий с персональными данными: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов по предоставлению услуги.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

 Согласие даю на период предоставления муниципальной услуги.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)ФИО