

Председателю комитета по образованию
города Барнаула А.Г.Мулю
(Ф.И.О. руководителя уполномоченного органа местного
самоуправления)

МБДОУ ЦРР – «Детский сад № 173»
(наименование образовательной организации, реализующей
образовательную программу дошкольного образования)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего(ей) _____

паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком

(Ф.И.О. ребенка прописывается полностью)

в образовательной организации, реализующей программы дошкольного образования, так как семья имеет статус многодетная/малоимущая, нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки (нужное подчеркнуть).

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на компенсацию части родительской платы в размере _____%.

Прошу осуществлять выплату компенсации ежемесячно (нужное подчеркнуть):

1. перечисления на лицевой счет банковской карты:

(лицевой счет банковской карты)

2. наличными денежными средствами (при условии наличной оплаты за присмотр и уход за детьми).

Дополнительные сведения:

Сведения об иных несовершеннолетних детях, проживающих в семье (при наличии):

Ф.И.О. ребенка	Год рождения

Наименование органа опеки и попечительства, выдавшего акт о назначении опекуна (указывается в случае, если дети (один из детей) в семье находятся под опекой (попечительством): _____

Состоит ли семья на учете как малоимущая и нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки в органах социальной защиты:

- да;
- нет.

Приложения.

На обработку предоставленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передаче) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края согласен(на). Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Подпись

Настоящее согласие действует в течение пяти лет после прекращения оказания мне мер социальной поддержки. По истечению срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в орган местного самоуправления.

« ___ » _____ 20__ года

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам

Документы гр. _____
приняты « ___ » _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(подпись специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о назначении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации и документы гр. _____

(Ф.И.О.)

приняты «__» _____ 20__ года № _____

(подпись специалиста)