Председателю комитета по образованию

 города Барнаула

А.Г. Мулю

                                 МБДОУ «Детский сад № 222»

комбинированного вида

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| N п/п  | Фамилия, имя, отчество члена семьи  | Подпись  |
| 1. |  |  |

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

    Отзыв   настоящего  согласия  в  случаях,  предусмотренных  Федеральным законом  от  27.07.2006 N 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           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                    (подпись специалиста)

Документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                    (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.)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года N \_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                    (подпись специалиста)