

Директору МКУ «ЦБ МОУ»

Калеменевой О.А.

от _____

(Ф.И.О.(при наличии) заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации по паспорту)

телефон: _____

паспортные данные: серия _____

номер _____, дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, на

_____, _____,

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка полностью) _____ (дата рождения)
посещающего образовательную организацию _____

(полное наименование образовательной организации)

Мой (моя) сын (дочь), подопечный является единственным (вторым, третьим и последующим) ребенком в семье*, посещающим дошкольную группу образовательной организации в соответствии с договором от _____ 20__ г.

Выплату компенсации прошу перечислять на счет _____

(банковские реквизиты (№ счета, наименование кредитной организации))

Сведения

№ п/п	Фамилия Имя Отчество (при наличии)	Степень родства	Дата рождения	Место учебы, работы	Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении) серия, номер, дата выдачи)

К заявлению прилагаю: справку о доходах семьи, другие документы ** _____

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера

компенсации, прекращение ее выплаты (смерть, лишение родительских прав родителя, прекращение опеки (попечительства) и другое) обязуюсь проинформировать

_____ (полное наименование образовательной организации)

не позднее чем в месячный срок с даты возникновения соответствующих обстоятельств и представить документы.

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса российской Федерации.

_____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в уполномоченные органы.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласен/не согласен* _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители.

* Ненужное зачеркнуть.

** Наименование документов:

1. Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения ребенка (детей);

2. Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения брака (при расторжении брака);

3. Справка (сведения) органа записи актов гражданского состояния (ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце (на ребенка одинокой матери);

4. Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга (супруги) (в случае смерти супруга (и));

5. Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью при посещении ребенком (для частных дошкольных образовательных организаций, реализующие образовательные программы дошкольного образования);

6. Трудовая книжка или иной документ, подтверждающий прекращение трудовой деятельности.

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы

Регистрационный номер заявления	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. (при наличии) специалиста	Подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы

Регистрационный номер заявления	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. (при наличии) специалиста	Подпись
