

Начальнику МКУ «Управления образования

Администрации города Бийска»

Вирбицкас Елене Викторовне

(Ф.И.О. руководителя уполномоченного
органа местного самоуправления)

МБОУ «Гимназия №11»

города Бийска

(наименование образовательной организации,
реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

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

проживающего (ей) _____

паспортные данные _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О. ребенка прописывается полностью

в образовательной организации, реализующее программы дошкольного образования, так как семья имеет статус многодетная/ малоимущая и 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 путем (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

На обработку предоставленных 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 (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 поддержке. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 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

_____ (подпись специалиста)

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

_____ (подпись специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЯ

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

_____ (Ф.И.О.)

принял « _____ » _____ 20__ года № _____

_____ (подпись специалиста)