

Рег. № _____
от « _____ » « _____ » 20 ____ г.

(ФИО) (подпись)

(должность лица принявшего заявление)

Директору МКОУ «Самохваловская ООШ»
Л.Л.Соловьёвой

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

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))
Паспорт выдан « _____ » « _____ » _____ г.

сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя ребёнка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком

(Ф.И.О.) (дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу _____,
(Указать какой ребенок в семье по счету)
(полный адрес)

проживающего по адресу _____,
(полный адрес)

контактный телефон _____,

путем перечисления компенсации **на счет в кредитной организации:**

№ счета _____,
(указать номер счета)

(указать наименование кредитной организации)

СНИЛС _____,
ребенка

СНИЛС _____,
родителя (законного представителя) ребенка

адрес электронной почты _____,

С Постановлением Правительства Курганской области от 14 октября 2013 года N 475 «О Порядке обращения родителей (законных представителей) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, за получением компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, и порядке ее выплаты»

ознакомлен (а) _____

подпись родителя (законного представителя)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменения размера или прекращение выплат компенсаций, обязуюсь сообщить ознакомлен (а) _____

подпись родителя (законного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Ксерокопия паспорта (1стр, прописка, дети).
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, (детей в семье).
3. Ксерокопия СНИЛСА плательщика.
4. Ксерокопия СНИЛСА ребенка.

« _____ » « _____ » 20 ____ г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладу (счета единой социальной карты);
- 8) СНИЛС родителя;
- 9) СНИЛС ребенка.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

