А.Г.Мулю
Председателю комитета
по образованию г.Барнаула

МБДОУ «Детский сад №174»

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего (ей) по адресу:_____
_____
паспортные данные_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребёнком
_____
(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 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 по 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 передачи) в порядке, установленном законодательство 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	Ф.И.О. 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 27.07.2006 №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-УВЕДОМЛЕНИЕ

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)