

Начальнику
управления образования
администрации Селивановского
муниципального округа
Горшковой Н.С.
Ивановой А.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях Селивановского района, реализующих образовательные программы дошкольного образования

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность: **МБДОУ № 1 «Солнышко» п. Красная Горбатка**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в управление образования за предоставлением компенсации (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Иванова Анна Ивановна**
Дата рождения (чч.мм.гг.): **00.00.000**
Пол: женский мужской
Страховой номер индивидуального лицевого счета: **000-000-000 00**
Гражданство: **РФ**

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер паспорт **XXXX № XXXXXX**

Дата выдачи: **00.00.0000**

Кем выдан, код подразделения: **ТП в пгт Красная Горбатка МО УФМС России по Владимирской области в г. Муроме** Номер телефона (при наличии):

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Адрес фактического проживания: **п. Красная Горбатка ул. Новая, д. 108, кв. 5**

Статус заявителя: **родитель**

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Иванов Сергей Иванович**

Дата рождения (чч.мм.гг.): **00.00.0000**

Пол: женский мужской

Страховой номер индивидуального лицевого счета: **000-000-000 00**

Гражданство: **РФ**

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: **П-НА № 000000**

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

Иванова Алина Ивановна,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

00.00.0000, жен, 000-000-000 00, РФ, свидетельства о рождении П-НА №

000000

(дата рождения: пол; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство: данные документа, удостоверяющего личность)

Иванова Дарья Ивановна,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

00.00.0000, жен, 000-000-000 00, РФ, паспорт ХХХХ № ХХХХХХХ 00.00.0000 УФМС
России по Владимирской области

(дата рождения: пол; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство: данные документа, удостоверяющего личность)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения
(в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа не зависимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: № 00000000000000000000

ПАО Сбербанк БИК 00000000, к/с 00000000000000000000, р/с 00000000000000000000,
ИНН 0000000000, КПП
000000000

(банк получателя, БИК, корр. счет, ИНН, КПП)

К заявлению прилагаются:

- Паспорт родителя (усыновителя, опекуна)
- СНИЛС родителя (усыновителя, опекуна)
- Свидетельства о рождении детей
- СНИЛС детей
- Справка с места учебы совершеннолетних детей
- Реквизиты счета

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

00.00.0000

(дата)

(подпись)

Иванова А.И.

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ___ » _____ 202__ г.

(Подпись)

/ _____ /
(Расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на хранение копий личных документов, связанных с предоставлением компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Селивановского района.

Я, _____,
_____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие управлению образования администрации Селивановского района на хранение в Личном деле **копий моих личных документов:**

1. личное заявление
2. первый лист паспорта и листа паспорта о регистрации по месту жительства
3. документы, подтверждающие сведения о рождении ребенка
4. документы, подтверждающие сведения о регистрации брака
5. справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей)
6. СНИЛС
7. документы, необходимые для получения компенсации части платы (сведения о других детях в семье для определения размера компенсации)
8. согласие на обработку персональных данных
9. _____
10. _____

Обязуюсь информировать управление образования администрации Селивановского района об изменениях в личных документах и своевременно предоставлять их копии для использования данной информации в моих интересах.

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

(дата)