

И.о.начальника МКУ
Управление образования Администрации города
Бийска
Мелиховой А.Г
муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Средняя общеобразовательная школа
№17»

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
проживающего (ей) _____

Паспортные данные _____

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком _____,

(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 поддержке (нужное подчеркнуть).

Прилагаю сведения о документах, подтверждающих право на компенсацию части родительской платы в размере _____ %.

Прошу осуществлять выплату компенсации ежемесячно путем (нужное подчеркнуть):

- 1) перечисление 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 находится под опекой (попечительством): _____

Состоит ли семья на учете как малоимущая и нуждается в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки в органах социальной защиты:

- да;
- нет

Приложения.

На обработку представленных 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, включая в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (прием, передача) моих персональных данных 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 поддержки. По истечению срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.06.2006 № 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 специалистов)

Документы гр. _____

Приняты «__» _____ 20__ г.

Регистрационный № _____

(подпись специалистов)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Принял «__» _____ 20__ года № _____
(ф.и.о.)

(подпись специалистов)