Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного органа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество

(при наличии) заявителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации по паспорту)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход

за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную

программу дошкольного образования, на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью) (дата рождения)

посещающего образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

образовательной организации)

получающего меру социальной поддержки в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать меру поддержки)

Мой сын (моя дочь, подопечный) является единственным (вторым, третьим и

последующим) ребенком в семье [<\*>](#P358), посещающим дошкольную группу

образовательной организации в соответствии с договором от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Выплату компенсации прошу перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (N счета, наименование кредитной организации))

Сведения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Степень родства | Дата рождения | Место учебы, работы | Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), серия, номер, дата выдачи |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

К заявлению прилагаю:

┌───┐

1. Справку о доходах семьи. │ │

└───┘

┌───┐

2. Трудовую книжку или иной документ, подтверждающий прекращение │ │

└───┘

трудовой деятельности.

┌───┐

3. Удостоверение "Многодетная малообеспеченная семья Кировской │ │

└───┘

области" (для многодетных малообеспеченных семей).

┌───┐

4. Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком │ │

└───┘

опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью

(для частных дошкольных образовательных организаций, реализующих

образовательные программы дошкольного образования).

┌───┐

5. Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), │ │

└───┘

подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения

ребенка (детей) [<\*\*>](#P359).

┌───┐

6. Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), │ │

└───┘

подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения

брака (при расторжении брака) [<\*\*>](#P359).

┌───┐

7. Справку (сведения) органа записи актов гражданского состояния │ │

└───┘

(ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка

сведений об отце (на ребенка одинокой матери) [<\*\*>](#P359).

┌───┐

8. Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), │ │

└───┘

подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга

(супруги) (в случае смерти супруга(и)) [<\*\*>](#P359).

┌───┐

9. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования. │ │

└───┘

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера

компенсации, прекращение ее выплаты (смерть, лишение родительских прав

родителя, прекращение опеки (попечительства) и другое), обязуюсь

проинформировать об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

не позднее чем в месячный срок с даты возникновения таких обстоятельств и

представить соответствующие документы.

За достоверность представленных документов несу персональную

ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при

получении выплат в соответствии со [статьей 159.2](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1C468EACF300F036802DC4EB5AD93E36F29D215CD4466560DD742780815EF4614E2A68B96F52B4FC6AE101E08q7FBH) Уголовного кодекса

Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1C468EACF300F026302D243B4AD93E36F29D215CD4466440D8F4E780E0FE5105BA4F387q9FDH) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О

персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных

(сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим

лицам), обезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации

(согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц

подписывают их законные представители).

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку

персональных данных путем подачи заявления в уполномоченный орган.

Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения

соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию,

определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласен (не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ) | | |
| Дата | Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |

───────────────────────────────────────────────────────────────────────────

(линия отреза)

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ) | | |
| Дата | Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Ненужное зачеркнуть.

<\*\*> Документы, которые могут быть предъявлены дополнительно.