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 Уголовного кодекса

Российской Федерации.

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

 (подпись) (расшифровка)

 В соответствии с Федеральным законом 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.