

Начальнику муниципального учреждения

«Отдел образования Администрации

Мясниковского района»

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт выдан «_____» «_____» _____ г.

сведения о документе, подтверждающем статус законного
представителя ребёнка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком.

(Ф.И.О.)

(дата рождения ребенка)

(Указать какой ребенок в семье по счету, не учитывая детей старше 18 лет)

зарегистрированного по адресу _____

(полный адрес)

проживающего по адресу _____

(полный адрес)

контактный телефон _____

путем перечисления компенсации **на счет в кредитной организации:**

№ счета _____

(указать номер счета)

(указать наименование кредитной организации)

СНИЛС _____

ребенка

СНИЛС _____

родителя (законного представителя) ребенка

адрес электронной почты _____

О наступлении обстоятельств, влекущих изменения размера или прекращение выплат компенсаций, обязуюсь сообщить

Прилагаемые документы:

1. Ксерокопия паспорта (1стр, прописка, дети).
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, (детей в семье).
3. Ксерокопия СНИЛСА плательщика.
4. Ксерокопия СНИЛСА ребенка.
5. Реквизиты банковского счёта.

«_____» «_____» 20____ г.

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____
от «_____» _____ 20____ г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладу (счета единой социальной карты);
- 8) СНИЛС родителя;
- 9) СНИЛС ребенка.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)