

МБДОУ детский сад №7 «Радуга»  
Кулундинского района Алтайского края  
(наименование образовательной организации,  
реализующей образовательную программу  
дошкольного образования)

Могильницкой Е.Ю.  
(Ф.И.О. руководителя образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего (ей) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
паспортные данные \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, вносимой мною за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка прописывается полностью)

так как семья имеет статус многодетная, малоимущая и нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки (нужное подчеркнуть).

Прошу осуществлять выплату компенсации ежемесячно путем (нужное подчеркнуть):

1) перечисления 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 нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки в органах социальной защиты:

- да;
- нет

Приложения.

На обработку предоставленных 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, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными 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 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в орган местного самоуправления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,  
соответствуют предоставленным документам

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Документы гр. \_\_\_\_\_

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

регистрационный номер № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

принял « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)