

Заведующему _____ детского сада № 10
(наименование образовательного учреждения)

_____ Балеевских Алие Бакачановне
(Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ Дата рождения родителя _____

_____ Адрес прописки _____

_____ Паспорт: дата выдачи _____ серия _____ номер _____

_____ кем выдан _____

_____ Номер СНИЛС _____

Заявление

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

Ребенок _____

(Ф.И. дата рождения ребенка) _____

Зарегистрированного по адресу _____
(полный адрес)

Проживающего по адресу _____
(полный адрес)

Контактный телефон _____

Путем перечисления на счет в кредитной организации: _____

_____ (указать наименование кредитной организации, номер филиала и номер счета)
О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. Копия сберегательной книжки или карточки (копия договора с р/с)

Дата _____ Подпись заявителя _____

Я, _____
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 6) номер счета по вкладу (счета банковской карты).

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 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись)

Компенсация _____ % Заведующий _____
(подпись)