

А.Г. Мелиховой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории
_____ Алтайского края города Бийска»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

(наименование образовательной организации, № группы)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее - заявитель):

_____, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) (гражданство)
Дата рождения: _____ Пол: _____ СНИЛС _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Данные документа, удостоверяющего личность _____
(наименование документа, серия, номер)

(дата выдачи, кем выдан, код подразделения)
Номер телефона _____, Адрес электронной почты _____
Адрес фактического проживания _____
Статус заявителя _____

(родитель, усыновитель, опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

_____, _____
фамилия, имя, отчество гражданство
Дата рождения: _____ Пол: _____ СНИЛС _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка _____

(реквизиты свидетельства о рождении)

Сведения о **других детях** в семье для определения размера компенсации _____

(фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

Компенсацию прошу перечислять на расчетный счет: _____

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____

К заявлению прилагаются: _____

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

(подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи) Дата заполнения: " __ " _____ 20__ г.

А.Г. Мелиховой

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрирован _____ по адресу _____

фактический адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименования и реквизиты документа: серия, номер, сведения о дате выдачи документа, выдавшем его органе, коде подразделения органа (при его наличии))

в целях предоставления государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, находящихся на территории Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (далее – «государственная услуга») Муниципальное казенное учреждение «Управление образования Администрации города Бийска»

местонахождения и почтовый адрес: 659325, Российская Федерация, Алтайский край, г. Бийск, ул. Льва Толстого, 144

ИНН 2204001493

ОГРН 1022200576045 УФК по Алтайскому краю (МКУ «Управление образования Администрации города Бийска») в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Уполномоченному органу на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

- число, месяц, год рождения;
- адрес регистрации по месту жительства;
- адрес фактического проживания;
- сведения из документа, подтверждающего регистрацию о системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе, в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;
- вид, серия, номер документа удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- информация о гражданстве;
- номер контактного телефона;
- адрес электронной почты;
- сведения о лишении родителей (законных представителей) родительских прав в отношении ребенка (детей);
- сведения об ограничении родителей (законных представителей) в родительских правах в отношении ребенка (детей);
- сведения о заключении (расторжении) брака;
- сведения об установлении или оспаривании отцовства (материнства);
- сведения об изменении фамилии, имени или отчества;
- сведения об установлении опеки (попечительства);
- банковские реквизиты лицевого счета;
- о ребенке (детях):
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- пол, возраст;
- число, месяц, год рождения;
- информация о гражданстве;
- сведения из документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;
- сведения об изменении фамилии, имени или отчества.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению. Полноту и достоверность информации, указанной выше и прилагаемых документах, гарантирую.

(подпись Заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.