

В МКУ «Управление образования» г. Рубцовска  
(наименование органа местного самоуправления, уполномоченного в сфере образования,  
предоставляющего государственную услугу)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении государственной услуги «Назначение выплаты  
компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за  
присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях  
Алтайского края, реализующих образовательную программу  
дошкольного образования»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального  
(персонифицированного) учета \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование до- кумента, удостове- ряющего личность	паспорт	дата выдачи	
Серия и номер до- кумента		код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство			

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход на  
моего ребенка:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

осваивающего образовательную программу дошкольного образования в

МБДОУ «Детский сад № 45 «Солнышко»

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного об-  
разования)

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия		дата рождения	
Имя		пол	
Отчество		документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета	

Реквизиты актовой записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребёнка		дата	
Место государственной регистрации			

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком (при наличии)			
Номер		дата	
Орган, выдавший документ			

По какой причине у ребенка и родителя разные фамилии:

- В отношении ребенка установлено отцовство

Реквизиты актовой записи об установлении отцовства			
Номер актовой записи		дата	
Место государственной регистрации			

- Заключение родителем брака

Реквизиты актовой записи о заключении брака			
Номер актовой записи		дата	
Место государственной регистрации			

- Расторжение родителем брака

Реквизиты актовой записи о расторжении брака			
Номер актовой записи		дата	
Место государственной регистрации			

Изменение фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии)

Реквизиты актовой записи о перемене имени <input type="checkbox"/> у родителя <input type="checkbox"/> у ребенка			
Номер актовой записи		дата	
Место государственной регистрации			

Средства прошу направить:

	Реквизиты
Почта	адрес получателя
	номер почтового отделения (индекс)
Банк	БИК или наименование банка
	корреспондентский счет, номер счета заявителя

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	Копия паспорта
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка
3.	
4.	
5.	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на). В целях оказания государственной услуги «Назначение выплаты компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования» МКУ «Управление образования» г.Рубцовска (далее - «Уполномоченный орган») 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 (адрес временной регистрации);

страховой номер индивидуального лицевого счета;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; гражданство;

номер контактного телефона;

адрес электронной почты;

сведения о назначении опекуна (попечителя);

сведения о расторжении брака;

сведения о перемене имени;

реквизиты банковского счета в кредитной организации,

а также персональных данных о ребенке (детях):

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

пол, возраст;

число, месяц, год рождения;

страховой номер индивидуального лицевого счета;

наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования;

сведения об установлении отцовства;

сведения о перемене имени.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение пяти лет после прекращения оказания мне мер социальной поддержки, по истечении срока действия которого, мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, гарантирую.

Дата:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя

(законного представителя) \_\_\_\_\_

**Регистрационный штамп :**