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 документа, удостоверяющего личность		дата выдачи	
Серия и номер документа		код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство			

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:
_____
_____
Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход моего ребенка:
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
осваивающего образовательную программу дошкольного образования
_____
(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)
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 ребенка	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 перемени имени				у родителя		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:

N п/п	Наименование документов

1	
2	
3	
4	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).
В целях оказания государственной услуги _____,
_____
(наименование органа местного самоуправления, уполномоченного в сфере образования, адрес)
(далее - "Уполномоченный орган") в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 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 _____ Подпись родителя (законного представителя)

Регистрационный штамп