

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование  
образовательной организации)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии)  
\_\_\_\_\_,  
родителя (законного представителя))  
проживающего \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации,  
\_\_\_\_\_  
адрес проживания)  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
\_\_\_\_\_  
(СНИЛС)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, за ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., возраст ребенка, СНИЛС ребенка),  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,  
(полный адрес)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(полный адрес)  
контактный телефон \_\_\_\_\_,  
путем перечисления компенсации на счет в кредитной организации \_\_\_\_\_.

(указать наименование кредитной организации и номер счета)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку персональных данных с целью предоставления компенсации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) место рождения;
- 4) СНИЛС;
- 5) контактный телефон;
- 6) данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
- 7) адрес места жительства (места пребывания);
- 8) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 9) реквизиты банковского счета;
- 10) сведения о среднедушевом доходе семьи.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)