

**ОБРАЗЕЦ**

Заведующему МАДОУ детский сад № 65

Кожевниковой М.А.

от

**Ивановой Ольги Сергеевны**

родителя (законного представителя)

проживающего

**г. Нижние Серги,**

(адрес регистрации,

**ул. Розы Люксембург, 98-12**

**г. Нижние Серги, ул. Розы Люксембург, 98-12**

адрес проживания)

**6503 300305 ОУФМС России по Свердловской**

(паспортные данные)

**области в Нижнесергинском районе, 20.08.2016**

**123-456-789-25**

(СНИЛС)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, за ребенка

**Иванова Ивана Ивановича, 1 год 9 месяцев, 987-654-321-52**

(Ф.И.О., возраст ребенка, СНИЛС ребенка),

зарегистрированного по адресу

**г. Нижние Серги, ул. Розы Люксембург, 98-12**

(полный адрес)

проживающего по адресу

**г. Нижние Серги, ул. Розы Люксембург, 98-12**

(полный адрес)

контактный телефон

**8-900-925-02-56**

путем перечисления компенсации на счет в кредитной организации

**Сбербанк России, 42307810516428400533**

(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. **Копия свидетельства о рождении ребенка, СНИЛС ребенка** ;
2. **Справка о среднедушевом доходе семьи** ;
3. **Копия номера счета Единой социальной карты родителя** ;
4. **Копия паспорта родителя (1 стр., дети, прописка), СНИЛС родителя** ;
5. **Копия Удостоверения многодетной семьи, СНИЛС всех детей (для многодетных)** .

"06" июня 20 22 г.

**Иванова**

(подпись заявителя)

Я, **Иванова Ольга Сергеевна** ,

(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.

"06" июня 20 22 г.

**Иванова**

(подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575819

Владелец Кожевникова Маргарита Александровна

Действителен с 01.03.2022 по 01.03.2023