Руководителю

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, реализующего полномочия и организующего предоставление государственных услуг в сфере социальной защиты населения (далее – учреждение)) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ ЧАСТИ
 РОДИТЕЛЬСКОЙ ПЛАТЫ ЗА ПРИСМОТР И УХОД ЗА ДЕТЬМИ
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАХОДЯЩИХСЯ
 НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

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) |

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в учреждение:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |

|  |  |
| --- | --- |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номериндивидуального лицевогосчета: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, серия,номер: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата выдачи: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Кем выдан, код подразделения: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства (пребывания): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес фактическогопроживания: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Статус заявителя: |  |
|  | (родитель (усыновитель), опекун) |

Сведения о супруге родителя (законного представителя) ребенка, обратившегося в учреждение:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |

|  |  |
| --- | --- |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номериндивидуального лицевогосчета: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, серия,номер: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата выдачи: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Кем выдан, код подразделения: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства (пребывания): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес фактическогопроживания: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Статус: |  |
|  | (родитель (усыновитель), опекун, отчим, мачеха) |

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи акта о регистрации брака или свидетельства о регистрации брака: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номериндивидуального лицевогосчета: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи актао рождении или свидетельствао рождении: |  |

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации:

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального |
|  |
| лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

|  |
| --- |
|  |
| (наименование образовательной организации) |
|  |
| (реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимоот ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такойобразовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)) |

Реквизиты документов, представляемых к заявлению, в том числе предоставленных по собственной инициативе и сведения о которых подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

|  |  |
| --- | --- |
| через организацию почтовой связи: |  |
|  | (адрес, почтовый индекс) |

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления компенсации и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, семейное положение, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), и иные персональные данные, содержащиеся в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.

Обработка персональных данных осуществляется в целях реализации меры социальной поддержки.

Настоящее согласие действует с момента подписания до достижения цели обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: « |  | » |  | 20 |  |  г. ». |