**Заявление**

**о назначении выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность**

Я,

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество заявителя полностью) |

проживающая (щий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить выплату компенсации части родительской платы за содержание ребенка

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения) |

в дошкольном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как матери (отцу), законному представителю (нужное подчеркнуть):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт | Серия, № |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

Состав семьи: (родители и их дети):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | имя, отчество | Год рождения | Степень родства |
|  |  |  | заявитель |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

СНИЛС родителя-заявителя: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в месячный срок.

Прошу выплачивать ежемесячное пособие через кредитную организацию:

наименование кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющий личность (паспорт);
2. Копия СНИЛС родителя-заявителя;
3. Копия СНИЛС ребенка;
4. Копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_ (кол-во);
5. Справка с места жительства;
6. Информация о номере счета в кредитных организациях области;
7. Другие (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае излишне выплаченных сумм компенсации обязуюсь внести переплату на лицевой счет управления образования администрации г.Белгорода в 10-дневный срок.

Даю свое согласие управлению образования администрации города Белгорода на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных и своем несовершеннолетнем(их) ребенке (детях) с целью оформления документов на выплату компенсации части родительской платы, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

подпись