

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 6 «ЗОЛОТОЙ ПЕТУШОК»
624205, Свердловская область, г. Лесной, улица Мира, 40а
тел. (34342)6-82-21

ПРИКАЗ

От 13.05.2019 г.

№67 -ОД

**«Об утверждении новой формы заявления
о компенсации платы, взимаемой
с родителей (законных представителей)
за присмотр и уход за детьми»**

В целях приведения в соответствие с требованиями законодательства заявления о компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, на основании постановления Правительства Свердловской области №888-ПП от 20.12.2018,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить новую форму заявления о компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми (Приложение 1).
2. Старшему воспитателю Заботиной Ю.Р. разместить заявление в течение 5 дней на официальном сайте ДОУ.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий
МБДОУ «Детский сад №6 «Золотой петушок»

Замиралова Н.Ю.



Ознакомлены:

Заботина Ю.Р.

Забо

от _____
(ФИО родителя, законного представителя полностью)
проживающего: _____

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(паспортные данные: серия, номер, дата и место выдачи)

(СНИЛС)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, за ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, 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. _____;
4. _____;
5. _____;

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (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.

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 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575812

Владелец Замиралова Наталья Юрьевна

Действителен с 16.03.2021 по 16.03.2022