

*И.О. НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ И  
МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ  
ГОРОДА ВЛАДИМИРА*

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования**

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:

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Владимира  
«Детский сад № 87»**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
Дата рождения: (день, месяц, год)	
Пол: (мужской, женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета:	
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 фактического проживания:	
Статус заявителя: (родитель (усыновитель), опекун)	
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 номер индивидуального лицевого счета:	
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:	
Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении:	



Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

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.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 1  
к Порядку

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ с почтовым индексом)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и наименование органа,  
выдавшего документ)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с ч. 1, 4 ст. 9, ч. 1 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" с целью получения электронной услуги компенсации родительской платы,

**даю согласие**

на обработку моих персональных данных в ведомственных информационных системах Владимирской области.

Я ознакомлен с тем, что:

- согласие может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)