	Председателю комитета	а по образованию			
города Барнаула А.Г. Мулю					
	МБДОУ ЦРР – «Детски	•			
	(Ф.И.О. родителя, законно				
	проживающего(ей)				
	паспортные данные				
	контактный телефон				
№ « »201	г.				
номер и дата регистрации заявления					
3A.	ЯВЛЕНИЕ				
Прошу предоставить мне ког	мпенсацию части родит	ельской платы за			
присмотр и уход за ребенком					
	0. ребенка полностью)				
в муниципальном бюджетном до	_				
центр развития ребенка – «Детски					
дошкольного образования,					
многодетная/малоимущая, нуждан					
помощи и иных видах социальной					
Прилагаю сведения о док	ументах, подтверждаю	ощих право на			
компенсацию части родительской п	илаты в размере%	ı <b>.</b>			
Прошу осуществить выплат	гу компенсации ежем	іесячно (нужное			
подчеркнуть):					
1) перечисления на лицевой сче	ет банковской карты				
(THEODOX OF	ет банковской карты)				
2) наличными денежными сред		иипной оппаты за			
присмотр и уход за детьми).	(ствами (при условии наз	in mon onnarm sa			
Дополнительные сведения:					
Сведения об иных несоверше	инопетниу петду промі	ADMOUNTAIN D COMEO			
(при наличии):	толеттих детях, проже	івающих в семве			
ФИО ребень		Гол рождения			
Фио ресеня	<u>ta</u>	Год рождения			
Наименование органа опеки и пог		акт о назначении			
опекуна (указывается в случае, есл					
под опекой (попечительством)):	A.m (24mm 113 401011) I				
one mone interpolation).					

Состоит ли семья на учете как малоимущая и нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки в органах социальной защиты:

- о Да;
- о Нет

Приложения.

На обработку представленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен(на). Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги:

№п/п	Ф.И.О члена семьи	подпись
1.		

Настоящее согласие действует в течение пяти лет после прекращения оказания мне мер социальной поддержки. По истечению срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в орган местного самоуправления

<b>«</b>	20 года	
		(подпись заявителя)
Данные, указаннь	іе в заявлении,	
соответствуют пр	едставленным документам	
-	•	
		(подпись специалиста)
Документы гр		
Приняты « »	20 г.	
Регистрационный	<u>№</u>	
•		(полпись специалиста)

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о н	азначен	ии компенсации	части	родительской	платы	за	присмотр	И	уход	за
ребенком в М	БДОУ Ц	PP – «Детский са	д №22	26» и документ	Ы					
									_	
			(Ф.И	I.O.)						
Приняты «	<b>&gt;&gt;</b>	201	года							
						(под	пись специал	иста	a)	