Руководителю МБДОУ № 315

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной

организации, уполномоченного

органа местного самоуправления,

структурного подразделения

КГБУ "МФЦ")

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного

представителя) детей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес родителя (законного

представителя) детей)

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию на ребенка, посещающего

образовательную организацию, реализующую образовательную программу

дошкольного образования (далее - компенсация),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

в размере 20 (50, 70) процентов установленного среднего размера платы,

взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за

детьми, посещающими государственные и муниципальные образовательные

организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования,

находящиеся на территории Красноярского края.

Компенсацию прошу выплачивать через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается отделение почтовой связи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо банковские реквизиты российской кредитной организации)

Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с приложенными

к нему документами в случае несоблюдения установленных условий признания

подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной

квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны

заявление и (или) приложенные к нему документы, прошу направить [<\*>](#P369) (нужное

отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

┌─┐

│ │ направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

└─┘ (адрес электронной почты)

┌─┐

│ │ в личный кабинет в федеральной государственной информационной

└─┘ системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг

(функций)";

┌─┐

│ │ в личный кабинет на краевом портале государственных

└─┘ и муниципальных услуг.

Уведомление о принятом решении о назначении выплаты (об отказе в

назначении выплаты) и о выплате (об отказе в выплате) компенсации (решении

о продолжении выплаты компенсации (прекращении выплаты компенсации) прошу

(нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

┌─┐

│ │ направить по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

└─┘

┌─┐

│ │ направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└─┘ (адрес электронной почты)

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с [пунктом 1 статьи 9](consultantplus://offline/ref=7F349897DA8B40EB1C33FD17A7477118AC47ED6A5FF6A74BC9A164157EC74CB58F8114693872A7BF60879A2EF7EE37B4A160889D8645EF3C42cDJ) Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю согласие операторам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, уполномоченного органа

местного самоуправления, структурного подразделения КГБУ "МФЦ"

с указанием юридического адреса)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации

обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и

приложенных к нему документах, а именно: сбор, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение

(в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение

персональных данных.

Цель обработки персональных данных - предоставление компенсации.

Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания настоящего

заявления до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО) |

Приложение N 2

к Порядку

обращения за получением компенсации

родителям (законным представителям)

детей, посещающих образовательные

организации, реализующие образовательную

программу дошкольного образования,

и порядку ее предоставления

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Постановления](consultantplus://offline/ref=7F349897DA8B40EB1C33FD01A42B2E17AC4BB0665DFFAE1D94FD624221974AE0CFC1123C7B36A8B9698CCE7FB4B06EE7E72B859C9A59EF3D328B96F24Cc6J) Правительства Красноярского края  от 17.05.2017 N 275-п) |

Реестр родителей (законных представителей)

детей, внесших родительскую плату за присмотр

и уход за детьми за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(месяц)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации,

реализующей образовательную программу

дошкольного образования)

N \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО родителя (законного представителя) детей | Адрес родителя (законного представителя) детей | Фактическое количество дней посещения ребенком образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования | | | Размер родительской платы за присмотр и уход за детьми, установленный для данной категории родителей (законных представителей) детей | Способ получения компенсации (отделение почтовой связи или банковские реквизиты кредитной организации) |
| первых детей | вторых детей | третьих и последующих детей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.

Дата