

Руководителю _____
(наименование образовательной
организации)
от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
число, месяц, год рождения))
проживающего _____
(адрес регистрации по месту жительства(месту пребывания))

(паспортные данные, СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

_____ (Ф.И.О. ребенка (детей))
в _____
(наименование образовательной организации)

Сообщаю сведения о составе семьи:

N п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации)
1.			заявитель	
2.				
3.				
4.				
5.				

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию федеральной почтовой связи № _____
- 2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета _____
в отделении № _____ филиала № _____
банка _____
(наименование банковской организации)

В случае отказа в предоставлении государственной услуги прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю _____
 (указать наименование образовательной организации, органа местного самоуправления)
 запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребёнком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребёнком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.
 специалистом (И.О.Фамилия) _____

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Время __ ч. __ мин.

Подпись специалиста _____

 (линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
 (фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

место для печати