

Начальнику МКУ "Управление образования  
Администрации города Бийска"  
А.Г. Мелиховой

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной и (или) муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории  
\_\_\_\_\_ Алтайского края города Бийска»

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 общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 41», группа № \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, № группы)

**Сведения о родителе** (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее - заявитель):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (гражданство))

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

Номер телефона \_\_\_\_\_, Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Статус заявителя \_\_\_\_\_  
(родитель, усыновитель, опекун)

**Сведения о ребенке**, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении)

Сведения о **других детях** в семье для определения размера компенсации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

Компенсацию прошу перечислять 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.

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Начальнику МКУ "Управление образования  
Администрации города Бийска"  
А.Г. Мелиховой

### СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрирован \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименования и реквизиты документа: серия, номер, сведения о дате выдачи документа, выдавшем его органе, коде подразделения органа (при его наличии))

в целях предоставления государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, находящихся на территории Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (далее – «государственная услуга») Муниципальное казенное учреждение «Управление образования Администрации города Бийска» местонахождения и почтовый адрес: 659325, Российская Федерация, Алтайский край, г. Бийск, ул. Льва Толстого, 144

ИНН 2204001493

ОГРН 1022200576045 УФК по Алтайскому краю (МКУ «Управление образования Администрации города Бийска» в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Уполномоченному органу на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

- число, месяц, год рождения;
- адрес регистрации по месту жительства;
- адрес фактического проживания;
- сведения из документа, подтверждающего регистрацию о системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе, в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;
- вид, серия, номер документа удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- информация о гражданстве;
- номер контактного телефона;
- адрес электронной почты;
- сведения о лишении родителей (законных представителей) родительских прав в отношении ребенка (детей);
- сведения об ограничении родителей (законных представителей) в родительских правах в отношении ребенка (детей);
- сведения о заключении (расторжении) брака;
- сведения об установлении или оспаривании отцовства (материнства);
- сведения об изменении фамилии, имени или отчества;
- сведения об установлении опеки (попечительства);
- банковские реквизиты лицевого счета;
- о ребенке (детях):
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- пол, возраст;
- число, месяц, год рождения;
- информация о гражданстве;
- сведения из документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;
- сведения об изменении фамилии, имени или отчества.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению. Полноту и достоверность информации, указанной выше и прилагаемых документах, гарантирую.

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.