

Руководителю _____
(наименование образовательного учреждения)

От _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу:

(адрес места жительства на территории

Липецкой области)

контактные телефоны:

СНИЛС _____

заявление.

В соответствии с Законом Липецкой области 27.03.2009 № 259-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:

№ п/п	Фамилия, имя отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Место работы, учебы	Адрес регистрации по месту жительства/ месту регистрации (вид регистрации)
1			заявитель		
2					
3					
4					
5					

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужно подчеркнуть):

1) Отделение федеральной почтовой связи № _____

2) Кредитную организацию.

Реквизиты моего счета _____

В _____ отделении № _____ филиал № _____ банка _____

(наименование банковской организации)

О принятом решении 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)

Запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а так же запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. 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) _____

Регистрационный номер заявления: _____

К заявлению прилагаются документы: _____

Регистрационный номер заявления: _____

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