Руководителю

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (наименование образовательной организации) | | |
| от |  | |
|  |  | |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) | | |
|  | | |
|  | | |
| (данные паспорта, (либо иного документа, удостоверяющего личность)) | | |
| проживающего по адресу: | |  |
|  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выплате компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

на территории Сегежского муниципального района

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу произвести компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком, | | | | | |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) | | | | | |
| осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность | | | | | |
|  | | | | | |
| (наименование образовательной организации) | | | | | |
| который является моим | |  | | | |
|  | | (первым, вторым, третьим и более ребенком) | | | |
| Способ выплаты компенсации платы (необходимое подчеркнуть (заполнить)): | | | | | |
| на счет № |  | | , открытый в |  | ; |
|  | (номер счета заявителя) | |  | (наименование кредитной организации) |  |

через организацию федеральной почтовой связи;

путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| К заявлению прилагаю: | | | | | | |
| копию паспорта (иного документа), | | | | | | |
| копию свидетельства о рождении | | |  | | | , |
| копию свидетельства о рождении | | |  | | | , |
| копию свидетельства о рождении | | |  | | | , |
|  | | |  | | |  |
| справку об обучении в очной форме в образовательной организации | | | |  | | . |
| копии договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью, либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком опеки (попечительства), | | | | | | |
| Даю свое согласие: | | | | | | |
| образовательной организации | |  | | | | |
| (адрес: |  | | | | ), | |

МКУ «Единый расчетный центр» (адрес: г.Сегежа, ул. Мира, д.31),

на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в данном заявлении и прилагаемых мною документах, в целях предоставления мне компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательном учреждении «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» до прекращения моего права на получение такой компенсации.

В случае установления фактов предоставления мною недостоверных данных, влекущих необоснованные выплаты в мою пользу, даю согласие на удержание излишне выплаченной компенсации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | Подпись |  | дата |