Начальнику Кильмезского РУО

Вязниковой Елене Васильевне  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата рождения)*  
посещающего образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

получающего меру социальной поддержки в виде *(нужное подчеркнуть)*

денежного пособия как заявитель из многодетной малообеспеченной семьи, получающий меры социальной поддержки в соответствии с Законом Кировской области от 10.06.2015 № 546-ЗО «О мерах социальной поддержки семей, имеющих детей».

виде ежемесячного пособия на ребенка как заявитель из малообеспеченной семьи, получающий меры социальной поддержки в соответствии с Законом Кировской области от 10.06.2015 № 546-ЗО « О мерах социальной поддержки семей, имеющих детей»

Мой сын (моя дочь, подопечный) является единственным (вторым, третьим и последующим) ребенком в семье(\*), посещающим дошкольную группу образовательной организации в соответствии с договором от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.  
Выплату компенсации прошу перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(банковские реквизиты (№ счета, наименование кредитной организации)*

Сведения осоставе семьи

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Степень родства | Дата  рождения | Место учебы, работы | Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), серия, номер, дата выдачи | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | |
| К заявлению прилагаю: | | | | | | |
| 1. | Справку о доходах семьи. | | | | |  |
| 2. | Трудовую книжку или иной документ, подтверждающий прекращение трудовой деятельности. | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 3. | Удостоверение "Многодетная малообеспеченная семья Кировской области" (для многодетных малообеспеченных семей). | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 4. | Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью (для частных дошкольных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования). | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 5. | Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения ребенка (детей).\*\* | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 6. | Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения брака (при расторжении брака).\*\* | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 7. | Справка (сведения) органа записи актов гражданского состояния (ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце (на ребенка одинокой матери).\*\* | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 8. | Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга (супруги) (в случае смерти супруга (и)).\*\* | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 9. | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования. | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

\* Ненужное зачеркнуть.  
\*\* Документы, которые могут быть предъявлены дополнительно.

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера компенсации, прекращение ее выплаты (смерть, лишение родительских прав родителя, прекращение опеки (попечительства) и другое), обязуюсь проинформировать об этом МКДОУ д/с «Солнышко» пгт Кильмезь Кировской области не позднее чем в месячный срок с даты возникновения таких обстоятельств и представить соответствующие документы.  
За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.  
Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со [статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/9017477).  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
В соответствии с Федеральным [от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"](http://docs.cntd.ru/document/901990046)даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации (согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители).  
Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в уполномоченный орган.  
Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласен (не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(подпись) (расшифровка)***Расписка**-**уведомление**  
(заполняется специалистом)

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист управления образования | | |
| Дата | Фамилия, имя, отчество специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |

Уважаемый родитель, напоминаем, что компенсация назначается на срок 12 месяцев и выплачивается в течение указанного периода.

Если Вы представили удостоверение в рамках реализации социальной поддержкив соответствии с Законом Кировской области от 10.06.2015 № 546-30 «О мерах социальной поддержки семей, имеющих детей», то компенсация назначается на срок действия удостоверения многодетной малообеспеченной семьи Кировской области до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Вам необходимо предоставить удостоверение после продления срока действия данного документа.

Если Вы получатель ежемесячного детского пособия в рамках предоставления социальной поддержкив соответствии с Законом Кировской области от 10.06.2015 № 546-30 «О мерах социальной поддержки семей, имеющих детей» то компенсация назначается на срок предоставления ежемесячного пособия на ребенка до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С нормативными документами, локальными актами, регламентирующими порядок, сроки, перечень необходимых документов для предоставления государственной услуги «Начисление и выплата компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования» Вы можете ознакомится на информационном стенде или на сайте детского сада: http://solnjshko.ucoz.org.

Контактный телефон: 8(83338)2-11-98 Электронный адрес ds.solnschko@yandex.ru

**Расписка**-**уведомление**  
Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист управления образования | | |
| Дата | Фамилия, имя, отчество специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |