

Заведующему МДОАУ детский сад
«Семицветик» с. Чигири
Т.В.Зелинской

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
Проживающего(ей) по адресу: _____
Телефон _____

Заявление

Прошу выплачивать мне ежемесячную компенсацию родительской платы в размере 100 % взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком _____ года рождения, посещающим Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад «Семицветик» с. Чигири с «_____» _____ 202__ года.

Прошу перечислять компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком на мой лицевой счет: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копии СНИЛС ребенка и родителя
4. Копия реквизитов лицевого счета
5. _____

Подтверждаю, что дети (ребенок), указанный в данном заявлении, являются детьми (ребенком) заявителя, проживающего на территории Амурской области, призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Даю согласие на обработку, а именно сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение своих персональных данных и персональных данных своего ребенка (детей).

Обязуюсь оповестить образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

«___» _____ 202__ г. _____ / _____ /

Копии сверены с оригиналом.

«___» _____ 202__ г. _____ /Т.В. Зелинская/