

Приложение N 1
к Порядку
обращения за получением
компенсации платы,
взимаемой с родителей
(законных представителей),
за присмотр и уход
за детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования,
находящихся на территории
Смоленской области, и ее выплаты
(в редакции
постановления
Администрации
Смоленской области
от 18.02.2021 N 79)

Форма

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад №1 г. Велижа
(наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за
присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих
образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории
Смоленской области

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия _____ N _____,
выдан

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

Проживающий (ая) по адресу:

Зарегистрированный (ая) по адресу:

(заполняется, если адрес регистрации отличается от адреса проживания)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____ - _____ - _____,
контактный телефон: _____

прошу предоставить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за
_____, осваивающим(ей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

образовательную программу дошкольного образования в организации, реализующей
образовательную программу дошкольного образования
МБДОУ детский сад №1 г. Велижа

(наименование образовательной организации)

Который (ая) является моим _____
ребенком.

(первым, вторым, третьим и т.д.)

С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщаю сведения о составе моей семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

К заявлению прилагаю следующие документы

Я предупрежден (а) о том, что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Я обязуюсь уведомлять образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации, в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

" _____ " _____ 20 _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 2
к Порядку
обращения за получением
компенсации платы,
взимаемой с родителей
(законных представителей),
за присмотр и уход
за детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования,
находящихся на территории
Смоленской области, и ее выплаты
(в редакции
постановления
Администрации
Смоленской области
от 18.02.2021 N 79)

Форма

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад №1 г. Велижа
(наименование образовательной организации)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия _____ N _____,
выдан _____,
(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)
проживающий(ая) по адресу: _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
(заполняется, если адрес регистрации отличается от адреса проживания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____ - _____ - _____,
контактный телефон: _____,

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие сотрудникам
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский
сад №1 г. Велижа _____,
(наименование образовательной организации)
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких
средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях получения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории Смоленской области.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

" _____ " _____ 20 _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)