

Заведующему МБДОУ с.Куймань  
Н.В.Дворниковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
проживающей(го):

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства на территории Липецкой области)

\_\_\_\_\_  
СНИЛС

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, E-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Липецкой области от 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 МБДОУ с.Куймань.

Сообщаю сведения о составе семьи:

№ п/п	ФИО 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.					
6.					
7.					

Данную компенсацию прошу перечислить через:

отделение федеральной почтовой связи № \_\_\_\_\_

кредитную организацию.

Реквизиты моего счета \_\_\_\_\_

в отделении № \_\_\_\_\_ филиала № \_\_\_\_\_

банка \_\_\_\_\_ (наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

письменной форме по адресу \_\_\_\_\_

в электронной форме по адресу электронной почты \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной социальной выплаты.

Разрешаю МБДОУ с.Куймань 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 действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (И. О. Фамилия)

К заявлению прилагаю документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление с приложением документов принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.  
заведующим Н.В.Дворниковой

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Заведующий МБДОУ с.Куймань

Н.В.Дворникова

## РАСПИСКА

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы (нужно отметить):

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экземпляров
1.	копия паспорта заявителя	
2.	копия(и) свидетельства(в) о рождении ребенка (детей	
3.	Копия СНИЛС ребенка	
4.	Копия СНИЛС и ИНН заявителя	
5.	Выписка из Сбербанка о лицевом счете заявителя	
6.	Удостоверение многодетной семьи	
7.	Справки о доходах всех членов семьи (заработная плата, выплаты по листку нетрудоспособности, алименты (справка от судебных приставов либо соглашение об уплате алиментов, заверенное нотариально), пенсия, стипендия, справка из отдела социальной защиты населения о получении/не получении мер социальной поддержки, об обучении в образовательной организации по очной форме обучения для детей в возрасте до 24 лет или о прохождении военной службы по призыву на детей, достигших 18-летнего возраста) за три месяца, предшествующих месяцу обращения	

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

Заведующий МБДОУ с.Куймань \_\_\_\_\_ Н.В.Дворникова

тел. 8(47466)91-2-99

(подпись)

МП

## РАСПИСКА

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы (нужно отметить):

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экземпляров
1.	копия паспорта заявителя	
2.	копия(и) свидетельства(в) о рождении ребенка (детей	
3.	Копия СНИЛС ребенка	
4.	Копия СНИЛС и ИНН заявителя	
5.	Выписка из Сбербанка о лицевом счете заявителя	
6.	Удостоверение многодетной семьи	
7.	Справки о доходах всех членов семьи (заработная плата, выплаты по листку нетрудоспособности, алименты (справка от судебных приставов либо соглашение об уплате алиментов, заверенное нотариально), пенсия, стипендия, справка из отдела социальной защиты населения о получении/не получении мер социальной поддержки, об обучении в образовательной организации по очной форме обучения для детей в возрасте до 24 лет или о прохождении военной службы по призыву на детей, достигших 18-летнего возраста) за три месяца, предшествующих месяцу обращения	

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

Заведующий МБДОУ с.Куймань \_\_\_\_\_ Н.В.Дворникова

тел. 8(47466)91-2-99

(подпись)

МП

