

Заведующему МКДОУ «Детский сад «Им.1 Мая»
Палицыной Наталье Геннадьевне
от.....

.....
(фамилия, имя, отчество)

Проживающей(ий) по адресу:.....

.....
Контактный телефон

Заявление

Прошу Вас предоставить мне льготу в размере _____ за содержание моего ребенка

.....
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в МКДОУ «Детский сад «Им.1 Мая» на основании Распоряжения Управления образования Администрации Талицкого городского округа от 16.12.2016 № 96 "Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Талицкого городского округа, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования», функции учредителя которых осуществляет Управление образования Администрации Талицкого городского округа Распоряжения Управления образования Администрации Талицкого городского округа от 11.01.2017 № 1 «О внесении изменений в Порядок взимания платы с родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся за присмотр и уход за детьми, осваивающие программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях Талицкого городского округа»

*Семьи, имеющие детей-инвалидов.

*Семьи ветеранов боевых действий и участников боевых действий.

*Семьи, имеющие трех и более детей

*Семьи, в которых воспитываются дети, оставшиеся без попечения родителей и сироты.

*Семьи, один из родителей имеет 1 или 2 группу инвалидности.

*Участникам ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС

Список прилагаемых документов

1. _____
2. _____
3. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) СНИЛС

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575812

Владелец Палицына Наталья Геннадьевна

Действителен с 01.12.2021 по 01.12.2022