

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

от _____
(Ф.И.О. родителя(законного представителя))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(паспортные данные)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию части платы, с взимаемой с родителей
(законных представителей) присмотр и уход за детьми, за ребенка

(Ф.И.О., дата рождения)

зарегистрированного по адресу _____
(полный адрес)

проживающего по адресу _____
(полный адрес)

Контактный телефон _____

Путем перечисление компенсации на счет в кредитной организации

(указать наименование кредитной организации и номер счета)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение
выплаты компенсации, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

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) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладу (счета банковской карты)
- 8) 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