Приложение № 1 к Положению

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уполномоченного органа) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (адрес регистрации по паспорту)  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью) (дата рождения)  посещающего образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, образовательной организации)  получающего меру социальной поддержки в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать меру поддержки)  Мой сын (моя дочь, подопечный) является единственным (вторым, третьим и последующим) ребенком в семье(\*), посещающим дошкольную группу образовательной организации в соответствии с договором от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.  Выплату компенсации прошу перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (банковские реквизиты (№ счета, наименование кредитной организации)  Сведения | | | | | | | | | |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | Степень родства | Дата  рождения | | Место учебы, работы | Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), серия, номер, дата выдачи | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |
| К заявлению прилагаю: | | | | | | | | | |
| 1. | Справку о доходах семьи. | | | | | | | |  |
| 2. | Трудовую книжку или иной документ, подтверждающий прекращение трудовой деятельности. | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 3. | Удостоверение "Многодетная малообеспеченная семья Кировской области" (для многодетных малообеспеченных семей). | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 4. | Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью (для частных дошкольных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования). | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 5. | Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения ребенка (детей).\*\* | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 6. | Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения брака (при расторжении брака).\*\* | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 7. | Справка (сведения) органа записи актов гражданского состояния (ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце (на ребенка одинокой матери).\*\* | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 8. | Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга (супруги) (в случае смерти супруга (и)).\*\* | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 9. | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования. | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Ненужное зачеркнуть.  \*\* Документы, которые могут быть предъявлены дополнительно.  В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера компенсации, прекращение ее выплаты (смерть, лишение родительских прав родителя, прекращение опеки (попечительства) и другое), обязуюсь проинформировать об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование образовательной организации)  не позднее чем в месячный срок с даты возникновения таких обстоятельств и представить соответствующие документы.  За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.  Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со [статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/9017477). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)   В соответствии с Федеральным [от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"](http://docs.cntd.ru/document/901990046)даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации (согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители).  Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в уполномоченный орган.  Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.  Согласен (не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)  **Расписка**-**уведомление** (заполняется специалистом)  Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер заявления | | Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ) | | | | | | | |
|  | | Дата | | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста | | | Подпись | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (линия отреза)  **Расписка**-**уведомление**  (заполняется специалистом)  Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер заявления | | Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ) | | | | | | | |

Приложение № 2 к Положению

ФОРМА

**Журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) для назначения выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации реализующие образовательную программу дошкольного образования в городе Вятские Поляны**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | идентификационный № | Дата обращения заявления | ФИО родителя (законного представителя | Перечень представленных документов | Подпись ответственного лица о приеме заявления | Подпись родителя о получении расписки | Дата, принятое решение | Подпись родителя о получении решения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |