

Заведующему \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
проживающего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес, регистрации, адрес проживания)  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
\_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, возраст)  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_ (полный адрес)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_ (полный адрес)  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
путем перечисления 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки 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 (счет банковской карты).

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 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)