

Заведующему  
Муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский  
сад с приоритетным осуществлением  
деятельности по художественно-  
эстетическому направлению развития  
детей № 35»  
(наименование образовательной организации)

Культиковой Татьяне Юрьевне  
(Ф.И.О. директора)

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) родителя)  
\_\_\_\_\_  
(законного представителя)

Проживающего  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации, адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(СНИЛС)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., возраст ребенка, СНИЛС ребенка),  
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 платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку персональных данных с целью предоставления компенсации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) место рождения;
- 4) СНИЛС;
- 5) контактный телефон;
- 6) данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
- 7) адрес места жительства (места пребывания);
- 8) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 9) реквизиты банковского счета.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 64075045638428745403327213019230093705736652775

Владелец Культикова Татьяна Юрьевна

Действителен с 03.05.2024 по 03.05.2025