

ОБРАЗЕЦ
ЗАПОЛНЕНИЯ

Руководителю МАДОУ «Детский сад № 28»
Десятовой Юлии Владимировне
от Ивановой Анны
(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))
Петровны

проживающего г.Верхняя Пышма,
ул.Петрова, д.1, кв.1

зарегистрирована: г.Екатеринбург
ул.Ленина, д.2, кв.2

(адрес регистрации, адрес проживания)
паспорт 11 11 111111
выдан ОВД г.Екатеринбург

12.12.2012 г.

(паспортные данные)
111-111-111 11
(СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за
присмотр и уход за детьми, за 3-го ребенка Иванову
Ольгу Ивановну, 01.01.2015г.р.

000-000-000 00
(Ф.И.О., возраст ребенка, СНИЛС ребенка),
зарегистрированного по адресу г.Верхняя Пышма, ул. Петрова, д.1, кв.1

(полный адрес)
проживающего по адресу г.Верхняя Пышма, ул. Петрова, д.1, кв.1

(полный адрес)
контактный телефон 8 000 00 000 00
путем перечисления компенсации на счет в кредитной организации

ПАО Сбербанк
№ счета 00000000000000000000
(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. копия паспорта Ивановой А.П.;
2. копии свидетельства о рождении 1, 2, 3 ребенка;
3. реквизиты счета в банке ПАО Сбербанк Ивановой А.П.

" 00 " января 2019 года

Иванова
(подпись заявителя)

Я, Иванова Анна Петровна,
(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.

" 00 " января 2019 года

Иванова
(подпись заявителя)

ОБРАЗЕЦ
ЗАПОЛНЕНИЯ