|  |  |
| --- | --- |
|  | В МКУ ЦБУО  (наименование органа местного самоуправления  или уполномоченного органа)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  Полный адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страховой номер индивидуального  лицевого счета (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление льготы

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=D78B77F7552E234E5204E5D531FB24213D8809E0BE7850F1B9D6B4757445B35832F1964E6F8B4490A9D273C4A2BCx7D) от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ " Об об­щих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", на ос­новании [Постановления](consultantplus://offline/ref=D78B77F7552E234E5204E5D531FB24213D8B00E7B17D50F1B9D6B4757445B35832F1964E6F8B4490A9D273C4A2BCx7D) Правительства Российской Федерации от 14.02.2017 № 181 "О Еди­ной государственной информационной системе социального обеспечения", Поста­новления Администрации Североуральского городского округа от 22.12.2021 № 1107 "Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях и муниципальных общеоб­разовательных учреждениях на территории Североуральского городского округа", прошу предоставить льготу по взиманию платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми.

Ребёнок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О., год рождения)

Дошкольное образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Основание: группа раннего возраста.

(указать категорию льгот)

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно

извещать\_МКУ ЦБУО

(орган местного самоуправления или уполномоченный орган)

(далее – уполномоченный орган) о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение предоставления льготы по родительской плате за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в учре­ждениях, реализующих образовательные программы дошкольного образования на терри­тории Североуральского городского округа, в течение 14 дней со дня наступления указан­ных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя) |

Согласие на автоматизированную, а также без использования средства автоматизации обработку персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и ме­сто рождения, паспортные данные, данные документа, дающего право на меры социаль­ной поддержки, страховой номер индивидуального лицевого счета, адрес проживания, степень родства, номер лицевого счета в кредитной организации, а также информацию о предоставленных льготах, в том числе передачу персональных данных третьим лицам: федеральными органами исполнительной власти и их территориальным органам, исполни­тельным органам государственной власти Свердловской области, их территориальным органами подведомственными государственным учреждениям, кредитным организа­циям, организациям федеральной почтовой связи, ведомствам с целью оказания мер со­циальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодатель­ства, осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Феде­рации на уполномоченный орган функций, полномочий и обязанностей, подтверждаю. Уполномоченный орган вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность уполномочен­ного органа.

Настоящее заявление действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в со­ответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие дано добровольно и может быть досрочно отозвано в случаях, преду­смотренных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=D78B77F7552E234E5204E5D531FB24213C830FEBBC7650F1B9D6B4757445B35832F1964E6F8B4490A9D273C4A2BCx7D) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", на основании заявления, поданного в орган местного самоуправления или уполномоченный орган.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя) |