

В бухгалтерию МАДОУ № 18

(наименование образовательного учреждения или уполномоченной организации)

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

на основании постановления Администрации Североуральского муниципального округа от 16.01.2025 г. № 14 «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 муниципального округа», прошу предоставить льготу по взиманию платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми.

Ребенок: _____

(Ф.И.О., год рождения)

Дошкольное образовательное учреждение МАДОУ № 18.

(наименование образовательного учреждения или уполномоченной организации)

Основание: Граждане, прибывшие с территории Донецкой Народной Республики, Луганской народной республики, Херсонской и Запорожской областей и Украины

(указать категорию льгот)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя).
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя).
4. Сведения о регистрации.
5. Копия СНИЛС родителя (законного представителя).
6. Копия СНИЛС ребенка.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать бухгалтерию МАДОУ № 18

(наименование образовательного учреждения или уполномоченной организации)

(далее – Организация) 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 муниципального 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 отчетные 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 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)