

Заявление**О предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации платы, за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия».**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Средняя общеобразовательная школа № 7 имени Федора Тимоскайнена».

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченную организацию за предоставлением государственной услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Пол (мужской/женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Наименование документа, серия, номер	
Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения	
Номер телефона (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес фактического проживания	
Статус заявителя (родитель (усыновитель), опекун)	

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Пол (мужской/женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка	
Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении	

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 ст.65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Пол (мужской/женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Пол (мужской/женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	

Пол (мужской/женский)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка	

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно - правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия). Реквизиты документов, предоставляемых в соответствии с п.11.и п.13 Административного регламента Министерства образования и спорта Республики Карелия по предоставлению государственной услуги «Выплата компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательных программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия».

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

Через организацию почтовой связи (адрес, почтовый индекс)	
Расчетный счет	номер счета _____
	банк получателя _____
	БИК _____
	ИНН _____
	КПП _____
	Кор.счет _____

Путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____

К заявлению прилагаются (перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в Образовательную организацию)

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя;
2. Документ, подтверждающий, что заявитель является родителем (законным представителем);
3. Документы, подтверждающие сведения о рождении ребенка;
4. Справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей) заявителя;
5. Документы, подтверждающие сведения о регистрации брака
6. Страховой номер индивидуального лицевого счета
7. Другие документы

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка Администрацией ПГО, МОУ «МОУ Средняя школа № 7», МУ «Централизованная бухгалтерия № 1» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, в целях исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных; обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2002 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» .

Администрация ПГО, МОУ «Средняя школа № 7», МУ «Централизованная бухгалтерия № 1» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Я проинформирован (а), что вышеперечисленные организации будут обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих персональных данных отозвать Согласие, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

Данное Согласие действует с момента подачи заявления и до прекращения образовательных отношений.

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ

для предоставления государственной услуги «Выплата компенсации платы, за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия.

Начат: 21.10.2024 г.

Окончен :