

Руководителю МАОУ СОШ № 20 г. Липецка  
(наименование образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

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

контактные телефоны:

\_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области 27.03.2009 № 259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка (детей))

в МАОУ СОШ № 20 г. Липецка

Сообщаю сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Место работы, учебы	Адрес регистрации по месту жительства/ месту регистрации (вид регистрации)
1			заявитель		
2					
3					
4					
5					

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужно подчеркнуть):

- 1) Отделение федеральной почтовой связи № \_\_\_\_\_
- 2) Кредитную организацию.

Реквизиты моего счета \_\_\_\_\_

В отделении № \_\_\_\_\_ филиал № \_\_\_\_\_

банка \_\_\_\_\_  
(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: \_\_\_\_\_

в электронной форме по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю МАОУ СОШ № 20 г.Липецка запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а так же запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (и.о. фамилия)

Заявление с приложением документов принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
специалистом (И.О. Фамилия) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:

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

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_