

Директору МАОУ СШ № 48 г.Липецка
Шумову А.И.

от _____

(Ф.И.О.родителя(законного представителя)
проживающего по адресу:

(адрес места жительства на территории

_____,
Липецкой области)

контактные телефоны:

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области 27.12.2021 № 60-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)

в МАОУ СШ № 48 г.Липецка

(наименование образовательной организации)

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					

6					
7					

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 СШ № 48 г.Липецка

(указать наименование образовательной организации)

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.

« _____ » _____ 202 ____ г. _____ (подпись) _____ (и.о. фамилия)

Заявление с приложением документов принято « _____ » _____ 202 ____ г.
специалистом (И.О. Фамилия) _____

Регистрационный номер заявления: _____

К заявлению прилагаются документы: копии свидетельства о рождении , копия паспорта, копия СНИЛС, выписка лицевого счета, справки о доходах, копия удостоверения многодетной семьи

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « _____ » _____ 202 ____ г. Подпись специалиста _____