

Заведующему МБДОУ ДС «Теремок»

Хилинской С.А.

(Ф.И.О.)

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (-ей) по адресу:

с. Асекеево, _____

тел. _____

паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____

лица, заявившего право на снижение размера
родительской платы

СНИЛС (номер) _____

детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

СНИЛС (номер) _____

детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

Заявление о снижении размера родительской платы.

Прошу снизить на 50 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим
ребенком _____,

_____ г.р., в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном
учреждении «Детский сад Теремок» Асекеевского района Оренбургской области
(указать наименование дошкольной образовательной организации)

т.к. я _____.
(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалами ГКУ Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения» (в случае обращения заявителя, являющегося
родителем (законным представителем) в многодетной семье);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования «Асекеевский
район», реализующее образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы
через один календарный год в порядке, установленном постановлением администрации
Асекеевского района от 22 мая 2020 года № 420-п "Об установлении размера родительской
платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы
дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях,
осуществляющих образовательную деятельность на территории Асекеевского района".

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ ДС «Теремок»

Хилинской С.А.

(Ф.И.О.)

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (-ей) по адресу:

с. Асекеево, _____

тел. _____

паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____

лица, заявившего право на снижение размера
родительской платы

СНИЛС (номер) _____

детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

СНИЛС (номер) _____

детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

Заявление о снижении размера родительской платы.

Прошу снизить на 20 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим
ребенком _____,

_____. г.р., в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном
учреждении «Детский сад Теремок» Асекеевского района Оренбургской области
(указать наименование дошкольной образовательной организации)

т.к. я _____.
(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- копию свидетельства о рождении ребенка (где в строке «Отец» стоит прочерк);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования «Асекеевский
район», реализующее образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы
через один календарный год в порядке, установленном постановлением администрации
Асекеевского района от 22 мая 2020 года № 420-п "Об установлении размера родительской
платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы
дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях,
осуществляющих образовательную деятельность на территории Асекеевского района".

«___» ____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ ДС «Теремок»
Хилинской С.А.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий (-ая) по адресу: _____,

настоящим даю свое согласие МБДОУ ДС «Теремок» Асекеевского района Оренбургской области, зарегистрированному по адресу: с.Асекеево, ул. Салихъянова, 15А, номер телефона: 8(35351) 2-10-34, на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласиедается мною с целью обработки персональных данных и распространяется на следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные СНИЛС;

- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные СНИЛС.

Также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, семейное, социальное положение.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ ДС «Теремок» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ ДС «Теремок».

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия МБДОУ ДС «Теремок» в течение 10 дней обязан прекратить обработку моих персональных данных.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного представителя):

_____, почтовый адрес: _____

(фамилия, имя, отчество)

«___» ____ 20__ г.

(подпись)