Приложение 2

к положению начисления, взимания и расходования платы родителей

(законных представителей) детей за присмотр

и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях,

реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования

Форма заявления

(НА БЛАНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

Руководителю

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

(наименование учреждения)

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

 (Ф.И.О. Заявителя)

Заявление

В соответствии с частью 3 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу:

 освободить от родительской платы,

 предоставить снижение по родительской плате

 **(НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ)**

взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком

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

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

так как ребенок, родитель (законный представитель) (нужное подчеркнуть):

- является ребенком-инвалидом;

- имеет статус «ребенок-сирота»;

- имеет статус «ребенок, оставшийся без попечения родителей»;

- имеет туберкулезную интоксикацию;

- оба родителя (законные представители) (единственный родитель (законный представитель)), являющиеся инвалидами детства, первой и (или) второй группы;

- из малоимущей семьи, имеющей среднедушевой доход которых не превышает величину прожиточного минимума, в Республике Саха (Якутия);

К заявлению прилагаются:

- ксерокопия справки о результатах медико-социальной экспертизы;

- копия заключения фтизиатра (в отношении ребенка с туберкулезной интоксикацией);

- копия договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании);

- копия постановления главы МР «Амгинский улус (район)» о назначении опекунства (попечительства);

- копия свидетельства о рождении ребенка, в котором внесены сведения единственного родителя или документ подтверждающий, что гражданин является единственным родителем или справка формы № 25;

- и иные документы.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата « »\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Приложение 3

к положению начисления, взимания и расходования платы родителей

(законных представителей) детей за присмотр

и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях,

реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования

Руководителю

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

(наименование учреждения)

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

 (Ф.И.О. Заявителя)

Удостоверение личности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных образовательному учреждению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
* фамилия, имя, отчество ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
* сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
* сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в образовательное учреждение письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

 ( )

 подпись расшифровка подписи

Приложение 4

к положению начисления, взимания и расходования платы родителей

(законных представителей) детей за присмотр

и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях,

реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования

Форма

(заполняется на бланке образовательного учреждения)

Расписка в получении документов, приложенных к заявлению

Вместе с заявлением о выплате компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года N \_\_\_\_\_\_\_

приняты следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Документ |  |
| Вид | Оригинал | Копия | Нотариально заверенная копия |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документов на \_\_\_\_\_\_ листах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного (подпись) (расшифровка подписи) сотрудника, осуществляющего прием заявления)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.