				во-Чепецкого райо	образования администрации на Кировской области
			 OT		
				илия, имя, отчество (пр	,
			\ 1	илия, имя, отчество (пр	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
				(адрес регистрации по г	паспорту)
			телес	фон:	
			номе	p, ken	и выдан
					, дата выдачи
			ЗАЯВЛЕНИ	E	
	изациях, реализующи	их образов		грамму дошкол	за детьми в образовательных ьного образования, на
посец	цающего образовательну	ю организаци	ю		
				(полное наименован	ие
		азовательной орг	,		/
получ	нающего меру социально	и поддержки і	в виде	(указать меру подд	ержки)
от	20 г. ату компенсации прошу	перечислять н	на счет		
	(банко	вские реквизиты		ние кредитной организ	ации)
			Сведения		,
№ п/ п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства	Дата рождения	Место учебы, работы	Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), серия, номер, дата выдачи

к заявлению прилагаю:	
1. Справку о доходах семьи	
2. Трудовую книжку, либо сведения о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, либо иной документ, подтверждающий прекращение трудовой деятельности (для неработающих родителей (законных представителей) детей).	
3. Удостоверение "Многодетная малообеспеченная семья Кировской области" (для многодетных малообеспеченных семей).	
4. Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью (для частных дошкольных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования).	
5. Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения ребенка (детей).**	
6. Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения брака (при расторжении брака).**	
7. Справка (сведения) органа записи актов гражданского состояния (ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце (на ребенка одинокой матери).**	
8. Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга (супруги) (в случае смерти супруга (и)).**	
9. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета.	
* Ненужное зачеркнуть. ** Документы, которые могут быть предъявлены дополнительно.	
В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера компенсации, прекращение выплаты (смерть, лишение родительских прав родителя, прекращение опеки (попечительства) и друго обязуюсь проинформировать об этом	
(полное наименование образовательной организации) не позднее чем в месячный срок с даты возникновения таких обстоятельств и представить соответству документы. За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против провер представленных мной сведений не возражаю. Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответсо статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации. 20 г.	ки
(подпись) (расшифровка)	
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю со на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уто (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим добезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации (согласие на обработку персонаданных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители). Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем в заявления в уполномоченный орган. Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения соответствующей информаци документов, содержащих указанную информацию, определяемого в соответствии с законодател Российской Федерации.	чнение пицам), альных подачи ии или
Согласен (не согласен) (подпись) (расшифровка)	

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы	

	Регистрационный номер	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)				
	заявления	Дата	Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста	Подпись		
(линия отреза)						
(липия отреза)						
	Dogwood vp grove your					

Расписка-уведомление

(заполняется специалистом)

Заявление и документы _____

Регистрационный номер	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)			
заявления	Дата	Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста	Подпись	