

Исполняющему обязанности директора
МКУ «Ресурсный центр
Управления образования администрации
Белгородского района»
Черновой В.И.

_____ (ф.и.о. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

Тел. _____
(заявителя)

Заявление

В связи с получением моим ребенком

_____ (ф.и. ребенка, дата рождения)

услуг по уходу и присмотру в Частном дошкольном образовательном учреждении «Звёздочка», прошу производить выплату субсидии с «___» _____ 20__ г.

В случае получения излишне выплаченной суммы субсидии обязуюсь вернуть её в течение 10 рабочих дней со дня получения субсидии.

Обязуюсь сообщать об обязательствах, связанных с изменениями места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем (их) ребенке(детях) с момента подачи документов на выплату субсидий и до момента прекращения получения услуги по присмотру и уходу за моим (ми) ребенком (детьми): фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ дата

_____ подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющий личность (паспорт);
2. Копия договора с организацией;
3. Копия СНИЛС родителя-заявителя;
4. Копия СНИЛС ребенка;
5. Копия свидетельства о рождении ребенка _____ (кол-во);
6. Информация о номере счета в кредитных организациях области;
7. Другие (указать) _____

_____ (подпись)
СНИЛС заявителя _____
СНИЛС ребенка _____