

В _____
наименование образовательной организации

от _____
Ф.И.О. заявителя полностью

СНИЛС заявителя _____
Документ, удостоверяющий личность заявителя

(серия и номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства/регистрации _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить в соответствии со ст. 74¹ Социального кодекса ЯО как многодетной семье компенсацию части родительской платы за:

1) моего _____ ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью

_____ СНИЛС ребенка _____
_____ дата рождения ребенка
группа _____ в размере _____ % в период с _____ по _____

2) моего _____ ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью

_____ СНИЛС ребенка _____
_____ дата рождения ребенка
группа _____ в размере _____ % в период с _____ по _____

3) моего _____ ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью

_____ СНИЛС ребенка _____
_____ дата рождения ребенка
группа _____ в размере _____ % в период с _____ по _____

4) моего _____ ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью

_____ СНИЛС ребенка _____
_____ дата рождения ребенка
группа _____ в размере _____ % в период с _____ по _____.

Предупрежден, о том, что в соответствии с федеральным законодательством заявитель несет административную и иную ответственность за достоверность документов, представленных для получения указанной компенсации.

В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации, родитель (законный представитель) обязан в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств и представить в образовательную организацию подтверждающие документы.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
Подпись _____ Фамилия И.О. _____

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, передачу, использование, уничтожение) образовательной организации своих персональных данных и данных своего ребенка (детей) в целях получения указанной в заявлении компенсации части родительской платы, а также для размещения информации о предоставленных мерах социальной защиты в единой государственной информационной системе социального обеспечения.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
Подпись _____ Фамилия И.О. _____