|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование образовательной организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заведующего)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) ребенка  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение № 4**

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении денежной компенсации

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) ребенка

прошу предоставлять получение компенсации в размере 100 % платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком

(Ф.И.О. ребенка)

посещающим муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 23 «Гнёздышко» города Буденновска Буденновского района»

Подтверждаю подлинность представленных документов и несу персональную ответственность за их достоверность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления компенсации в размере 100 % платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата подачи заявления) (подпись заявителя, ФИО)

(дата получения заявления) (подпись лица, получившего заявление, ФИО)

1. Перечень прилагаемых к заявлению документов (подлинник/заверенная копия - нужное подчеркнуть).

документ, удостоверяющий личность родителя (законного

представителя) воспитанника (подлинник/заверенная копия);

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) воспитанника, являющегося участником специальной военной операции (подлинник/заверенная копия),

документ, подтверждающий полномочия законного представителя воспитанника (представляются в случае обращения с заявлением законного представителя обучающегося) (подлинник/заверенная копия),

свидетельство о рождении воспитанника (подлинник/заверенная копия).

2. В том числе документы, предоставляемые об участнике специальной военной операции:

документ, подтверждающий регистрацию участника специальной военной операции по месту жительства на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (подлинник/заверенная копия), документ, подтверждающий участие участника специальной военной операции в специальной военной операции (подлинник/заверенная копия), ~ документ, подтверждающий регистрацию участника специальной военной операции по месту пребывания на территории Ставропольского края, или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Ставропольского края) (подлинник/заверенная копия).

3. В том числе документы, предоставляющие членами семьи о погибшем (умершем) участнике специальной военной операции.

свидетельство о смерти участника специальной военной операции (подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий регистрацию погибшего участника специальной военной операции (на момент гибели) по месту жительства на территории Ставропольского края или по месту пребывания на территории Ставропольского края (представляется в случае отсутствия регистрации но месту жительства на территории Ставропольского края), или^ документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края (подлинник/заверенная копия документа, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции (представляется в случае, если обучающийся является членом семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции) (подлинник/заверенная копия).