Ио. заведующего МАДОУ ЦРР-детского сада №104 (наименование образовательного учреждения)

Стрениной Е.Р. (Ф.И.О.)

| | OT |
|--|--|
| | (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) |
| | проживающего |
| | (адрес регистрации, адрес проживания) |
| | (паспортные данные) |
| | |
| ЗАЯВЛЕНИ | СНИЛС ИЕ |
| Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взим присмотр и уход за детьми, моего ребенка | маемой с родителей (законных представителей) за |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | г ребенка, СНИЛС ребенка) |
| зарегистрированного по адресу | |
| (полный ад | pec) |
| Путем перечисления на счет в кредитной организации | |
| Реквизиты счета в кредитной организации | Согласен (подпись заявителя) |
| Прилагаемые документы: 1. 2. 3. | |
| «»20г | пись) (расшифровка подписи) |
| Я, | |
| Даю согласие на использование и обработку моих персо обработки документов, с целью предоставления компенсаци 1) Фамилия, имя, отчество; 2) Дата рождения; 3) Место рождения; 4) СНИЛС; 5) Контактный телефон; | |
| б) Данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем личность; 7) Адрес места жительства (места пребывания); 8) Информация о выплаченных суммах компенсаций; 9) Реквизиты банковского счета. | нных действует с момента подписания данного их Федеральным законом от 27 июля 2006 года № |