

(Ф.И.О.) от

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____
паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____
лица, заявившего право на снижение размера
родительской платы

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного
образования

Заявление о снижении размера родительской платы

Прошу снизить на 50 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

_____, _____ г.р., в
МДОАУ «Детский сад № 11 «Пчёлка» г. Соль-Илецка»

(указать наименование дошкольной образовательной организации)
т.к. я _____.

(указать причину снижения) К

заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, выданную филиалами ГКУ Оренбургской области «Центр социальной защиты населения» (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) в многодетной семье);
- копию удостоверения к муниципальной награде - Медали «Материнство», Муниципальному знаку «Медаль «Материнство» (в случае обращения заявителя, награжденного муниципальной наградой - Медалью «Материнство» или Муниципальным знаком «Медаль «Материнство»);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) ДОУ, реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке, установленном Постановлением Администрацией муниципального образования Соль-Илецкий городской округ Оренбургской области от 10.07.2018 № 1515-п «Об установлении родительской платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы, дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заведующему

МДОАУ «Детский сад № 11
«Пчёлка» г. Соль-Илецка»
Нуралиной А.И.

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий (-ая) по адресу: _____,
_____, настоящим даю свое согласие МДОАУ «Детский сад № 11 «Пчёлка» г. Соль-Илецка»

зарегистрированной по адресу: ул. Пригородная, 1 _____,
номер телефона: 2-58-11, на обработку моих персональных данных и персональных данных моих
детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распространяется на
следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные СНИЛС;
- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные СНИЛС.

Также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, семейное, социальное положение.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольной образовательной организации города Оренбурга по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю дошкольной образовательной организации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия дошкольная образовательная организация в течение 10 дней обязана прекратить обработку моих персональных данных.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного представителя):

_____, почтовый адрес: _____

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.