

МКУ «Комитет по образованию и делам
молодежи Администрации города Белогорск»

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

проживающего (ей) по адресу: _____

(заполняется адрес по прописке, в скобках - фактический)

тел. _____

Заявление о выплате компенсации

Прошу выплачивать мне ежемесячно компенсацию части родительской
платы, взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком (детьми)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка (детей))

посещающим (ими) муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад №11 города Белогорск»

группа _____

с _____

(дата зачисления в образовательную организацию)

Прошу перечислять компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за
ребенком на мой лицевой счет: _____

(номер счета и структурного подразделения финансовой организации или

номер отделения федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Даю согласие на обработку, а именно сбор, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, обезличивание,
блокирование, передачу, уничтожение своих персональных данных и
персональных данных своего ребенка (детей).

Обязуюсь известить образовательную организацию о наступлении
обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 10
календарных дней со дня наступления таких обязательств.

« __ » _____ 2022 года

(подпись)