

Заведующему МБДОУ  
Заглядинский детский сад  
Асекеевского района  
Оренбургской области  
Кабановой Р.М.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ф.и.о. заявителя, адрес, паспортные  
данные, СНИЛС)

### Заявление

о снижении размера родительской платы

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Г.р., в  
МБДОУ Заглядинский детский сад

т.к. я \_\_\_\_\_.

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- справку о статусе многодетной семьи, (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) муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке, установленном пунктом 3 постановления администрации Асекеевского района Оренбургской области от 21.01.2019 № 34-п «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Асекеевского района».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ  
Заглядинский детский сад  
Асекеевского района  
Оренбургской области  
Кабановой Р.М.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ф.и.о. заявителя, адрес, паспортные  
данные, СНИЛС)

### Заявление

о снижении размера родительской платы

Прошу снизить на 20 % размер родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Г.р., в  
МБДОУ Заглядинский детский сад

т.к. я \_\_\_\_\_.

(указать причину снижения)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- свидетельство о рождении ребенка (детей);
- 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) муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке, установленном пунктом 3 постановления администрации Асекеевского района Оренбургской области от 21.01.2019 № 34-п «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Асекеевского района».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ  
Заглядинский детский сад  
Асекеевского района  
Оренбургской области  
Кабановой Р.М.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. заявителя)

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 МБДОУ Заглядинский детский сад, зарегистрированному по адресу: ул. Почтовая, дом 62В, номер телефона: 2-31-48, 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 МБДОУ Заглядинский детский сад по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку заведующему МБДОУ Заглядинский детский сад.

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.