

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления Администрации города Иванова "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Иванова, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в действующих редакциях), прошу невзимать плату за моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

с \_\_\_\_\_, так как ребенок является ребенком, находящимся под опекой.

Основание \_\_\_\_\_

(наименование документа, №, дата выдачи):

### К заявлению прилагаю:

- Копию решения органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства) над ребенком, договора о приемной семье или договора о патронате.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

ребенком инвалидом; ребенком, находящимся под опекой; ребенком из многодетной семьи



Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления Администрации города Иваново "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Иванова, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в действующих редакциях), прошу невзимать плату за моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

с \_\_\_\_\_, так как ребенок является ребенком-инвалидом.

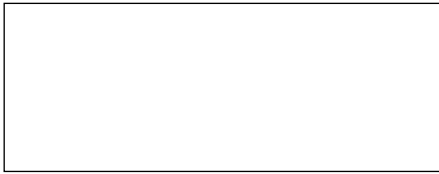
Основание: Распоряжение ТУ СЗН по гор. Иваново № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаю:

- Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи



Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления Администрации города Иванова "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Иванова, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в действующих редакциях), прошу невзимать плату за моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

с \_\_\_\_\_, так как ребенок является ребенком из многодетной семьи.

Основание:

- свидетельство о многодетной семье № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_
- свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ :
- свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ :
- свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ :

• **К заявлению прилагаю:**

• Копия удостоверения многодетной семьи или копии свидетельств о рождении несовершеннолетних детей (для родителей (законных представителей), имеющих трех и более детей в возрасте до 18 лет).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи



Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления Администрации города Иванова "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Иванова, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в действующих редакциях), прошу снизить плату за моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

в размере 50% как **родителю (законному представителю), основным местом работы которых являются муниципальные дошкольные образовательные организации города Иванова** с \_\_\_\_\_

Основание: справка управления социальной защиты населения Администрации города Иванова № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаю:

- Справка об отнесении семьи к категории малообеспеченных, выданная управлением социальной защиты населения администрации города Иванова (для родителей (законных представителей), основным местом работы которых являются муниципальные дошкольные образовательные организации города Иванова и семьи которых отнесены к категории малообеспеченных).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи



Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне с 01. .20 . г выплату компенсации родительской платы за содержание  
моего \_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_

(первого, второго, третьего)

( фамилия, имя, дата рождения)

\_\_\_\_\_ в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 33»

Совместно со мной проживает ребенок моей (его) супруги (а) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, дата рождения)

Компенсацию прошу перечислить на расчетный счет № \_\_\_\_\_ в

\_\_\_\_\_ (указать кредитное учреждение)

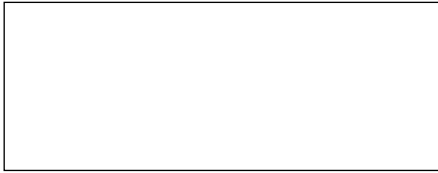
*Приложения* ( список необходимых документов):

1. Копии свидетельств о рождении (усыновлении) детей в возрасте до 18 лет, в том числе детей от другого (их) родителя (ей), детей одиноких матерей, совместно проживающих с заявителем.
2. Копия титульного листа сберегательной книжки (карточки) с номером лицевого счета получателя компенсации и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации.
3. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт).

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

подпись

расшифровка подписи



Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 33»  
Поповой Т.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата рождения родителя (законного представителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи, кем выдано)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления Администрации города Иванова "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Иванова, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в действующих редакциях), прошу снизить плату за моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

в размере \_\_\_\_\_

(25% - если первый, ребенок посещает ДОУ, 55% - если второй, 75% если третий)

Основание: справка родителя, участника в СВО № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

**Согласие на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(серия номер)

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

даю согласие заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 33» на обработку персональных данных с целью (**нужное подчеркнуть**):

- компенсации части родительской платы;
- невзимания платы за присмотр и уход:
  - \* так как ребенок является ребенком, находящимся под опекой;
  - \* так как ребенок является опекаемым;
  - \* так как ребенок является ребенком-инвалидом.
- снижения платы за присмотр и уход:
  - \* так как у ребенка, родитель является участником СВО;
  - \* так как основным местом работы родителя (законного представителя) ребенка является муниципальная дошкольная образовательная организация города Иванова .

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные, документ кредитной организации, адрес регистрации (проживания), СНИЛС, наименование, № и дату выдачи документа- основания для начисления льготы или компенсации .

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, которые включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, серию и номер свидетельства о рождении, адрес регистрации (проживания), СНИЛС, наименование, № и дату выдачи документа

Действия с персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в ДОУ, а также их уточнение (обновление, изменение) , передачу сведений в бухгалтерию, для начисления льготы или компенсации, размещение на сайте ЕГИСО..

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 33» почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку заведующему ДОУ.

\_\_\_\_\_ (дата подписи)

\_\_\_\_\_ (собственноручная подпись)