

Приложение 1
к Регламенту действий по назначению
компенсации части затрат родителям (законным
представителям) по воспитанию и обучению на
дому детей-инвалидов дошкольного возраста,
которые по состоянию здоровья временно или
постоянно не могут посещать муниципальные
образовательные учреждения, реализующие
основные общеобразовательные программы
дошкольного образования

Руководителю МОУ

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающего _____

(адрес полностью)

тел. _____

заявление

Прошу причитающуюся мне компенсацию затрат на обучение и воспитание
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка)

перечислять на счет, открытый в банковском учреждении:

Наименование банковского учреждения _____

По реквизитам:

№ лицевого счета _____

(номер лицевого счета родителя, открытого в банковском учреждении)

Расчетный счет банковского учреждения _____

БИК _____ ИНН _____

КПП _____ Кор. счет _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением моих персональных сведений и персональных сведений о ребенке не позднее чем в месячный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес места проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта, реквизиты банковского счета, а также персональных данных на моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, сроки действия справки об инвалидности.

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Ответственность за достоверность предоставленных мною сведений несу лично.

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка