	Заведующей МАДОУ детский сад № 36
	Егоровой Л.В.
	от
	(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
	проживающего
	(адрес регистрации, адрес проживания)
	(паспортные данные)
Заявление Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр уход за детьми, за ребенка	
	., возраст ребенка)
зарегистрированного по адресу	(полный адрес)
проживающего по адресу	
контактный телефон	(полный адрес)
путем перечисления компенсации на счет н	в кредитной организации
·•,	редитной организации и номер счета)
	х изменение размера или прекращение выплаты
Прилагаемые документы:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
«»20г.	Подпись заявителя
Я,	
даю согласие на использование и обработ компенсации в соответствии с требованиям сбор, систематизацию, накопление, хранение	фило.) ску персональных данных с целью предоставления и законодательства Российской Федерации, включая уточнение (обновление, изменение), использование, локирование, удаление и уничтожение, в следующем
1) фамилия, имя, отчество (при наличии); 2) дата;	
3) место рождения;	
4) СНИЛС;	
5) контактный телефон;	
6) данные паспорта (серия, номер, дата вы	ідачи, кем выдан) или иного
документа, удостоверяющего личность;).
7) адрес места жительства (места пребывани 8) информация о выплаченных суммах комп	
9) реквизиты банковского счета.	спсации,
/ * .	подписания данного заявления на срок: бессрочно.
	усмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных», осущест	
« <u></u> »20г.	(подпись) (расшифровка подписи)
	(Paeminpposita nogimen)