Директору МКОУ «Завьяловская ООШ»

 Хомутининой Ольге Юрьевне

 от……………………………………………..…….…

 ………………………………………………………..

 (фамилия, имя, отчество)

 Проживающей(ий) по адресу:………………………

 …………………………………………………..……

 ………………………………………………………...

 Контактный телефон …………………………..……

 Заявление

 Прошу Вас предоставить мне льготу в размере \_\_\_\_\_\_\_ за содержание моего ребенка

………………………………………………………………………………………………….....… (фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в МКОУ «Завьяловская ООШ» на основании Распоряжения Управления образовании Администрации Талицкого городского округа от 16.12.2016 № 96 "Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Талицкого городского округа, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования», функции учредителя которых осуществляет Управление образования Администрации Талицкого городского округа с изменениями внесенными Распоряжениями Управления образовании Администрации Талицкого городского округа от 11.01.2017 № 1 , 14.11.2017 г. № 149, 05.12.2017 г. № 166, 03.04.2018 г. № 0304-1, от 13.11.2018 г. № - 1311-1.

\*Семьи, имеющие детей-инвалидов.

\*Семьи ветеранов боевых действий и участников боевых действий.

\*Семьи, имеющие трех и более детей

\*Семьи, в которых воспитываются дети, оставшиеся без попечения родителей и сироты.

\*Семьи, один из родителей имеет 1 или 2 группу инвалидности.

\*Участникам ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС

Список прилагаемых документов

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления льготы в следующем объеме:

 1) фамилия, имя, отчество;

 2) дата рождения;

 3) адрес места жительства;

 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа иного документа, удостоверяющего личность);

 5) сведения о доходах;

 6) СНИЛС

 Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

 Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)