ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку

Заведующему

_____

(наименование муниципальной образовательной организации городского округа город Нижний Новгород, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ

Прошу назначить компенсацию части родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования за счет бюджета городского округа город Нижний Новгород, в размере

_____

(указывается размер компенсации части родительской платы в соответствии с размером компенсации, установленном решением городской Думы города Нижнего Новгорода от 17.12.2025 № 119 «Об установлении льготных категорий воспитанников и обучающихся в муниципальных дошкольных и общеобразовательных организациях муниципального образования городской округ город Нижний Новгород»)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____

Дата рождения: _____
(день, месяц, год)

Пол: _____
(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан, код подразделения: _____

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Адрес фактического проживания: _____

Статус заявителя: _____
(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в муниципальной образовательной организации городского округа город Нижний Новгород:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____
(день, месяц, год)

Пол: _____
(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: _____

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации:

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального
_____
лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)
_____

Данные документа, подтверждающие статус многодетной семьи (при наличии):
Реквизиты удостоверения многодетной семьи: _____

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи: _____
(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: _____
_____
_____
_____
(номер счета; банк получателя; БИК;
корр. счет; ИНН; КПП)

К заявлению прилагаются:

_____

_____

_____
(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

_____ _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Дата заполнения: «__» _____ 20_____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность)
_____,
(кем и когда)
зарегистрированный(ая) по адресу _____
_____,

действуя свободно, своей волей и в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

даю свое согласие на обработку _____,
(наименование муниципальной образовательной организации городского округа город Нижний Новгород, реализующей образовательную программу дошкольного образования, юридический адрес)
муниципальному бюджетному учреждению «Межотраслевая централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений города Нижнего Новгорода (МБУ «МЦБ МУГ»), юридический адрес: _____
моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

с целью предоставления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования за счет бюджета городского округа город Нижний Новгород, полагающейся мне в соответствии с решением городской Думы города Нижнего Новгорода от 17.12.2025 № 119 «Об установлении льготных категорий воспитанников и обучающихся в муниципальных дошкольных и общеобразовательных организациях муниципального образования городской округ город Нижний Новгород».

Согласие распространяется на следующие персональные данные:
фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, год рождения, месяц рождения, сведения о гражданстве, номер телефона, почтовый адрес, данные паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан), страховой номер индивидуального лицевого счета, сведения о лицевом счете, место работы, должность, иные персональные данные, необходимые для назначения и перечисления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования за счет бюджета городского округа город Нижний Новгород.

Вышеуказанные персональные данные предоставляются для обработки:
с использованием автоматизированных систем обработки персональных данных, функционирующих в муниципальной образовательной организации городского округа город Нижний Новгород, реализующей образовательную программу дошкольного образования, МБУ «МЦБ МУГ»;
без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передача, блокирование, удаление, уничтожение.

Данное согласие действует с «____» _____ _____ г. до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я предупрежден(а) о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных муниципальная образовательная организация городского округа город Нижний Новгород, реализующая образовательную программу дошкольного образования, МБУ «МЦБ МУГ» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, пунктах 2-10 части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь своевременно в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня наступления обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты компенсации или изменение размера компенсации, сообщать в образовательную организацию о наступлении таких обстоятельств.

«____» _____20___г. _____ _____

(дата) (подпись) (Ф.И.О. полностью)