

Приложение № 1  
к Порядку выдачи справки  
о среднедушевом доходе семьи для  
предоставления компенсации платы,  
взимаемой с родителей (законных  
представителей) за присмотр и уход за  
детьми, осваивающими  
образовательные программы  
дошкольного образования в  
организациях, осуществляющих  
образовательную деятельность

Начальнику управления социальной политики \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(фамилия, имя, отчество, статус лица, имеющего право на получение государственной услуги)  
Место жительства или место пребывания

(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт,  
улица, номер дома, корпуса, квартиры

указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по  
месту жительства,

месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий  
личность), контактный телефон)

Документ, удостоверяющий личность:

Серия, №		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Страховой номер индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС) № \_\_\_\_\_

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

Прошу выдать справку о среднедушевом доходе семьи для предоставления компенсации платы,  
взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми,  
осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях,  
осуществляющих образовательную деятельность

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения,  
СНИЛС

Состав семьи:

№	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год	Степень родства	Примечание
---	------------------------	-------------------	-----------------	------------

п/п		рождения		

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

#### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

#### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

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

даю согласие:

1. На обработку персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

место рождения;

СНИЛС;

паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, гражданство);

адрес проживания;

номер телефона;

сведения о среднедушевом доходе семьи.

2. На использование персональных данных в целях:

оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства;

осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее – Оператор) функций, полномочий и обязанностей.

3. На обработку персональных данных с использованием средств автоматизации и осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 2 целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных может быть поручена в рамках приказов Министерства социальной политики Свердловской области государственному казенному учреждению Свердловской области «Областной информационно-расчетный центр».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, заявленных в пункте 2.

Согласие дано мной добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес Оператора заказным письмом либо личным вручением представителю Оператора.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)