

Руководителю _____

_____ Приложение _____

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного

муниципального образования

Омутнинский муниципальный

проживающего (проживающей) по адресу:

район Кировской области _____
от 13.04.2020 № 226 _____

_____ ,

телефон: _____

эл. адрес: _____

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне денежную компенсацию в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Омутнинский муниципальный район Кировской области от 13.04.2020 № 226 «О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в период введения ограничительных мероприятий на территории Омутнинского района» на моего ребенка _____,

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающегося в _____ классе.

Денежную компенсацию прошу производить в:

отделение почтовой связи _____ ,

(номер отделения почтовой связи)

или в кредитно-финансовое учреждение _____

(наименование кредитно-финансового учреждения, реквизиты)

на счет _____.

(номер счета)

Извещен(а) о том, что денежная компенсация выплачивается один раз в месяц в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, за дни обучения в период реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

За достоверность представленных мной сведений несу персональную ответственность.

Согласен(а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006

№ 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления денежной компенсации. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка)
