

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Приложение \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного

муниципального образования  
Омутнинский муниципальный  
район Кировской области)

проживающего (проживающей) по адресу:  
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)

\_\_\_\_\_