

Председателю Комитета Администрации
Ребрихинского района по образованию
Е. А. Жарновой
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

зьявление.

Прошу предоставить мне ежемесячную выплату компенсации затрат родителей (законных представителей) на обучение детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому самостоятельно в Ребрихинском районе Алтайского края. Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение предоставления компенсации, в течение 10 дней с момента их возникновения. Ответственность за достоверность представленных сведений оставляю за собой.

Сведения о ребенке:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (свидетельство о рождении)

Серия: _____

Номер: _____

Сведения о заявителе:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (паспорт):

Серия: _____

Номер: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Согласие на обработку персональных данных лиц, чьи сведения указаны в данной заявке:

Субъект дает согласие на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 20 __ г _____ (_____)
подпись _____ расшифровка подписи _____

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

- копию паспорта;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию акта органа местного самоуправления об установлении опеки или попечительства над ребенком-инвалидом (в случае, если ребенок-инвалид является ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей);
- копию справки (свидетельства) медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности ребенку-инвалиду;
- договор родителей (законных представителей) с образовательной организацией об осуществлении обучения на дому самостоятельно;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- справку о составе семьи, подтверждающую совместное проживание ребенка-инвалида с заявителем;
- номер лицевого счета (копию сберегательной книжки или пластиковой карты банка).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о порядке компенсации затрат родителей (законных представителей) на обучение детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому самостоятельно, утвержденным Приказом Комитета по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края № *149 от 17.07.2018*

« _____ » _____ 20 __ г _____ (_____)
подпись _____ расшифровка подписи _____