Директору краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Канский морской кадетский корпус»

О.В. Гаврилову

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | от |  |
|  |  |  |
|  |  | Ф.И.О. заявителя либо представителя заявителя  по доверенности (полностью) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Место жительства |
|  |  |  |
|  |  | Контактный телефон |
|  |  |  |
|  |  | E-mail |

Заявление

Прошу освободить от взимания родительской платы за:

|  |  |
| --- | --- |
|  | +/– |
| содержание обучающегося в кадетском корпусе либо Мариинской женской гимназии |  |
| за осуществление присмотра и ухода за обучающимся в кадетском корпусе либо Мариинской женской гимназии |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

Ф.И.О. обучающегося

воспитанника (-цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса,

|  |
| --- |
|  |

сокращенное наименование общеобразовательной организации

в соответствии с действующим законодательством в качестве

|  |  |
| --- | --- |
| Статус члена семьи для освобождения от родительской платы | +/– |
| одного из родителей (усыновителей) обучающегося, являющегося участником специальной военной операции, его супруги/супруга |  |
| единственного родителя (усыновителя) обучающегося, являющегося участником специальной военной операции |  |
| опекуна (попечителя) обучающегося, являющегося участником специальной военной операции, его супруги/супруга |  |
| приемного родителя обучающегося, являющегося участником специальной военной операции, его супруги/супруга |  |
| отчима (мачехи) обучающегося, являющегося участником специальной военной операции, его супруги/супруга |  |
| второго родителя обучающегося, не состоящего в браке с родителем обучающегося, являющегося участником специальной военной операции |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя |  |
| 2 | копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя  по доверенности, и копия доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя по доверенности на осуществление действий от имени заявителя |  |
| 3 | документ (справка), подтверждающий участие членов семьи обучающегося  в специальной военной операции, выданный военными комиссариатами Красноярского края |  |
| 4 | копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность обучающегося (копия свидетельства о рождении – в отношении обучающегося, не достигшего возраста 14 лет) |  |
| 5 | копия свидетельства о заключении брака заявителя (для подтверждения заключения брака между заявителем и лицом, принимающим участие  в специальной военной операции, либо для подтверждения статуса отчима (мачехи) обучающегося |  |
| 6 | копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования обучающегося или иного документа, подтверждающего регистрацию обучающегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета |  |
| 7 | копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) обучающегося (для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) обучающегося) |  |
| 8 | копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуном  или попечителем либо копия договора об осуществлении опеки и попечительства (в том числе копия договора о приемной семье) (для подтверждения статуса опекуна (попечителя), приемного родителя, принимающего участие в специальной военной операции); |  |

Информация о периоде мобилизации: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_.

(при наличии такой информации)

Документ, содержащий информацию о мобилизации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование документа: контракт и иной документ, его реквизиты (при наличии нескольких документов указать все)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя либо представителя заявителя по доверенности)

руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=FEE0C4F99E0B7184C026BFEA36E6B4B90E0D53804BF234AB285B718103D73346D8306EC7C6F612AFeBMFF) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сокращенное наименование общеобразовательной организации)

то есть на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано   
на основании личного письменного заявления заявителя в произвольной форме.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения   
КГБОУ «Канский морской кадетский корпус» заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя либо представителя заявителя по доверенности)

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, обязуюсь своевременно сообщить в КГБОУ «Канский морской кадетский корпус»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя либо представителя заявителя по доверенности/расшифровка подписи

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя либо представителя заявителя по доверенности/расшифровка подписи

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/  
на бумажном носителе (ненужное зачеркнуть).

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись /расшифровка подписи