

Директору МБОУ ООШ № 17

им. А.И.Покрышкина

Рукавицыну Игорю Ивановичу

проживающего(ей) по адресу: _____

паспортные данные _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания обучающихся по очной форме обучения на моего ребенка:

(Ф.И.О. ребенка)

Представляю документы, необходимые для принятия решения:

1. Копия паспорта; (родителя, писавшего заявление)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Реквизиты расчётного счёта. (родителя, писавшего заявление)
4. Согласие на обработку персональных данных.
5. СНИЛС; (родителя, писавшего заявление)
6. СНИЛС ребенка

При изменении указанных документов обязуюсь предоставлять обновленные данные в течении 10 дней с момента их получения.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной.

(подпись) _____
режден об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов.

(дата)

(расшифровка подписи)