

Образец

Директору ГБОУ СОШ № 548 Харитоновой А.Г.
(образовательного учреждения)

от Ивановой Марины
Петровны (Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения 01.01.1980

зарегистрированного по адресу: 198332, СПб
ул. М. Казарова, д. 30 кв. 1
(индекс, место регистрации)

номер телефона м.п. V

паспорт, N и серия 4009 N 456 456

дата выдачи 01.01.1980

кем выдан АМС по СПб 4 10

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении питания

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

Иванову Ивану Сергеевичу,
(кому - ф.и.о.)

обучающе(му,й)ся класса (группы) 1 А, на период с 01.09.2018 по 25.05.2019, дата рождения
« 01 » сентября 2009 г., свидетельство о рождении/паспорт серия 1-АК номер
111111

место регистрации 198332, СПб, ул. М. Казарова, д. 30 кв. 1,
место проживания 198332, СПб, ул. М. Казарова, д. 1 кв. 1

в связи с тем, что: <*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов его стоимости:

☐ малообеспеченных семей;

☐ многодетных семей;

☐ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

☐ обучающихся по адаптированной образовательной программе;

☐ обучающихся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и(или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения.

☐ инвалидов;

☐ находящиеся в трудной жизненной ситуации.

(выбираем категорию)
ставим "V" или "X"

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга **70 процентов его стоимости:**

☐ состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.
Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);

☐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.
Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);

☐ обучающихся в спортивном или кадетском классе.
Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);

☒ являющихся учениками 1-4 классов.
Согласен на оплату 30% стоимости ✓ (подпись). *(обучающийся)*

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

- предоставление питания прекращается в случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости - по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), паспорт серия ✓

Согласен на обработку персональных данных ✓ (подпись). *(обучающийся)*

Подпись ✓

Дата ✓