

Председателю межведомственной муниципальной комиссии по оказанию социальной поддержки семьям мобилизованных граждан

Бачурину Юрию Анатольевичу

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающей по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Мой сын (моя дочь) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

посещает _____

наименование образовательного учреждения

Прошу Вас предоставить меры социальной поддержки семьям граждан, призванных на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации, семьям граждан, принимающих участие в специальной военной операции на основании постановления Губернатора Волгоградской области от 12.10.2022г. № 622 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей граждан, призванных на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президент Российской Федерации от 21 сентября 2022г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

бесплатное горячее питание, обучающимся 5-11 классов по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных учреждениях

Я _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки.

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)