Руководителю

(образовательного учреждения) от

(Ф.И.О.полностью)

родителя(законногопредставителя)обучающегося

(нужное подчеркнуть) дата рождения

зарегистрированного по адресу:

(индекс, место регистрации) номер телефона

паспорт,№и серия

№ дата выдачи кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствиис [главой18](consultantplus://offline/ref%3D97D818F94B0D2B3B4A0B44C8D3CA5F6277D85EA5A0E8F63629E8DE5972848CE58F35338B2D6831052580D93FD8795741AB21ECFAD8F45503Y6G1M) ЗаконаСанкт-Петербурга

«Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальнойподдержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обедили комплексный обед (нужное подчеркнуть)

, (кому - ф.и.о.)

обучающе(му, й)ся класса (группы) , на период с по дата рождения , свидетельство о рождении/паспорт серия номер , место регистрации , место проживания в связи с тем,что:<\*\*>(призаполнениизаявлениянеобходимопроставитьзнак напротив одной изкатегорийграждан,претендующихнадополнительнуюмеру социальной поддержки по обеспечению питанием)

Обучающий(ая)сяотноситсяккатегорииграждан,имеющихправо напредоставление дополнительной меры социальной поддержки пообеспечениюпитанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100процентов стоимости питания <1>:

┌─┐

│ -малообеспеченных семей;

└─┘

┌─┐

│-многодетных семей;

└─┘

┌─┐

│-детей-сирот и детей,оставшихсябезпопечения родителей;

└─┘

┌─┐

│ -обучающихся по адаптированной образовательной программе;

└─┘

┌─┐

│ -инвалидов;

└─┘

┌─┐

│ -находящиеся в трудной жизненной ситуации.

└─┘

┌─┐

│ -состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

└─┘

┌─┐-страдающих хроническими заболеваниями,перечень которых установлен

│Правительством Санкт-Петербурга;

└─┘

┌─┐

│-обучающихся в спортивном или кадетском классе;

└─┘

┌─┐

│-являющихся обучающимис 1-4 классов.

└─┘

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 случаях:

утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

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),

.

Согласен на обработку персональных данных (подпись). Подпись Дата