

Директору
ГБОУ СОШ №512
Тихоновой Г.А.

от _____

(родителя, законного представителя), нужное подчеркнуть

Дата рождения _____

Зарегистрированного по адресу: _____

(индекс, место регистрации)

Номер телефона _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Заявление

рошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужно подчеркнуть)

(кому-ф.и.о.)

обучающе(му,й)ся « ____ » класса, на период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Дата рождения _____, свидетельство о рождении, либо паспорт: серия _____ номер _____

Место регистрации _____, место проживания _____

В связи с тем, что ребёнок обучается на дому: ** (при заполнении заявления необходимо поставить 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 счёт средств бюджета Санкт-Петербурга, 100 процентов его стоимос

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

обучающихся по адаптированной программе;

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

инвалиды;

находящиеся в трудной жизненной ситуации

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

стоимости:

состоящих на учёте в противотуберкулезном диспансере, согласен на оплату 30% стоимости льготного питания _____ (подпись)

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается правительством Санкт-Петербурга, согласен на оплату 30% стоимости льготного питания _____ (подпись)

обучается в специализированном спортивном, кадетском классе; согласен на оплату 30% стоимости льготного питания _____ (подпись)

является учеником 1-4 класса; согласен на оплату 30% стоимости льготного питания _____ (подпись)

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

В случае изменения оснований для предоставления меры социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право предоставить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа) _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____ / _____ / _____