

Заявление

О предоставлении мер социальной поддержки на льготное питание

Я, _____,

Проживающий(ая) по адресу _____

Паспорт: серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Прошу предоставить меры социальной поддержки льготного питания моему(ей) сыну(дочери) (нужное подчеркнуть) _____

Дата рождения _____

Ученику(це) _____ класса МБОУ СОШ с.Русский Камешкир на _____ учебный год, относящемуся к следующей категории обучающихся

| Категории обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения льготным питанием | Нужное отметить V |
|---|-------------------|
| Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей (35 р.) | |
| Дети-инвалиды, инвалиды 1 и 2 групп, инвалиды детства (35 р.) | |
| Дети, один из родителей (законных представителей) которых является инвалидом 1 или 2 группы (35 р.) | |
| Дети с ограниченными возможностями здоровья (двухразовое бесплатное питание) (100%) | |
| Дети из многодетных семей, в которых воспитывается 5 и более детей (35 р.) | |
| Дети из многодетных семей, имеющие статус малоимущие (35 р.) | |
| Дети из семей, стоящих на учете в ДЕСОП (35 р.) | |

Перечень прилагаемых документов:

1. Заявление на имя руководителя учебного заведения с просьбой о предоставлении мер социальной поддержки ребенку;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия паспорта родителей (законного представителя);
4. Справку о составе семьи;
5. Копию документов, подтверждающие статус в соответствии с п. 1.5 и п. 1.6 положения.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году;
- 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, следующим 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:

Согласен на обработку персональных данных _____

Подпись _____

Дата заполнения _____

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» ____ 20__ г.

Должность специалиста учреждения, принявшего документы _____

ФИО _____

Подпись _____