

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
о предоставлении мер социальной поддержки на льготное питание

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить меры социальной поддержки льготного питания моему(ей) сыну(дочери) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

(указывается ФИО обучающегося)

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 знаком "V"
Дети-сироты, дети, оставшимся без попечения родителей ( 20%)	
Детям –инвалидам, инвалидам 1 и 2 групп, инвалидам детства ( 20%)	
Детям, один из родителей ( законных представителей) которых является инвалидом 1,2 группы ( 20%)	
Дети с ограниченными возможностями здоровья (двухразовое бесплатное питание)	

Перечень прилагаемых документов:

\* **заявление на имя руководителя учебного заведения с просьбой о предоставлении мер социальной поддержки ребенку — для всех категорий льготников;**

\* **копия свидетельства о рождении ребенка — для всех категорий льготников;**

\* **копия постановления о назначении попечителя или опекуна ребенка — для детей-сирот, детей из приемных семей, детей, оставшихся без попечения родителей;**

\* **копия справки об инвалидности ребенка — для детей, имеющих инвалидность;**

\* **копия справки об инвалидности родителей — для детей, имеющих родителей — инвалидов I или II группы;**

\* **копия коллегиального заключения комиссии, что ребенок является с ограниченными возможностями здоровья**

**Родитель (законный представитель), обучающийся:**

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление о предоставлении 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)

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

(подпись)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(расшифровка - Ф.И.О.)

(дата заполнения) (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста Учреждения, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## Журнал приема заявлений и документов по льготному питанию

№ заявления	Дата регистрации заявления		Ф.И.О. заявителя	Ф.И.О. ребенка	Перечень представленных документов	Дата аннулирования заявления	Подпись ответственного лица за прием заявлений
	дата	время					
1	2	3	4	5	6	7	8

### Расписка в получении документов при приеме заявления о предоставлении льготного питания в МБОУ СОШ с. Русский Камешкир

от гр. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
в отношении ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (г.р.). Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_.

Приняты следующие документы для предоставления льготного питания:


Консультацию и справочную информацию по предоставлению льготного питания можно получить в МБОУ СОШ с. Р. Камешкир по тел.2-17-64, на официальном сайте (адрес

Документы принял \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

М.П.