

Руководителю ГБОУ СОШ № 96 Малиновской Ю.В.
(образовательного учреждения)

от _____
(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по

адресу: _____

(индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт, N и серия _____

_____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или 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: <*> (при заполнении заявления необходимо проставить 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 счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов его стоимости:

☐ малообеспеченных семей;

☐ многодетных семей;

☐ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

☐ обучающихся по адаптированной образовательной программе;

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

☐

инвалидов;

☐

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 счет средств бюджета Санкт-Петербурга 70 процентов его стоимости:

☐

состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.

☐

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.

☐

обучающихся в спортивном или кадетском классе.

☐

являющихся учениками 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.

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 _____