Руководителю ГБОУ школа №601 Якимовой В.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) обучающегося

(нужное подчеркнуть)

дата рождения родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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](consultantplus://offline/ref=5CC733A4A31C280B8C48316775AC968564951DCF0E905983583B441CAD2FF718A34809AAC7433EF8jBUEN) 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 , на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении 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.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен

│ │ Правительством Санкт-Петербурга.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐

│ │ обучающихся в спортивном или кадетском классе.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐

│ │ являющихся учениками 1-4 классов.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_