

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ФЕДЕРАЛЬНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

\_\_\_\_\_ (главе администрации района Санкт-Петербурга,  
руководителю образовательного учреждения)  
(нужное подчеркнуть)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) обучающегося  
(нужное подчеркнуть)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_ (индекс, место регистрации)  
номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание

\_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_,

<\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся

- обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»;
- находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;
- находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения;

- обучается в федеральном образовательном учреждении;

и относится к категории:

- являющихся обучающимися 1-4 классов;

- малообеспеченных семей;

- обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);

- многодетных семей;

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

- инвалидов;

- обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);

- находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях);

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;

- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован 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 - компенсационная выплата на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

- предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:

утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_