

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ (ЧАСТИ СТОИМОСТИ) ПИТАНИЯ
ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Руководителю ГБОУ СОШ № 277
(образовательное учреждение)

от _____
(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по адресу* _____

_____ (индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт 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. Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись)

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания _____ (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 представлять интересы несовершеннолетнего*:

_____ (наименование и реквизиты документа)

* **Документами, подтверждающими право представлять интересы ребенка, являются:** для родителей - свидетельство о рождении; для приемных родителей - договор между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка на воспитание в семью; для опекунов - решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна; для попечителей - решение органа опеки и попечительства о назначении попечителя.

Согласен на обработку персональных данных _____

(подпись)

Подпись _____ / _____ / Дата

(Ф.И.О.)