

**Заявление о предоставлении компенсационной выплаты на питание в государственных образовательных учреждениях**

Руководителю ГБОУ школа № 522 **Елизаровой Ю.Г.**

От \_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя), обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

**Заявление**

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

ФИО полностью \_\_\_\_\_

Обучающе(му, й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

Дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении / паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

В связи с тем, что ребенок обучается на дому \*\* (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, т.к. обучающийся относится к категории

<input type="checkbox"/>	Малообеспеченных семей;
<input type="checkbox"/>	Многодетных семей;
<input type="checkbox"/>	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
<input type="checkbox"/>	<b>Обучающихся по адаптированной образовательной программе;</b>
<input type="checkbox"/>	Инвалиды;
<input type="checkbox"/>	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;

В размере 70 процентов стоимости питания, т.к. обучающийся относится к категории

<input type="checkbox"/>	Состоявших на учете в противотуберкулезном диспансере.
<input type="checkbox"/>	Страдающих хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга.
<input type="checkbox"/>	Обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (Законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением 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 компенсационной выплаты на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

В случае изменения оснований для представления дополнительной меры социальной поддержки компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

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

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

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