

Заявление о предоставлении льготного питания

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

От _____

Дата рождения родителя (законного представителя) _____

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» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть).

ФИО полностью дата рождения

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 ** (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

Обучающе(му, й)ся относится к категории граждан, имеющей право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 100 процентов его стоимости:

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

Обучающе(му, й)ся относится к категории граждан, имеющей право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 70 процентов его стоимости

<input type="checkbox"/>	Состоявших на учете в противотуберкулезном диспансере. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания (подпись)
<input type="checkbox"/>	Страдающих хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания (подпись)
<input type="checkbox"/>	Обучающихся в спортивном или кадетском классе. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания (подпись)
<input type="checkbox"/>	Является учеником 1 – 4 классов. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания (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 трёх месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

В случае изменения оснований для представления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием 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 _____