

Директору ГБОУ школы № 326 Невского района

Николаевой Алле Юрьевне

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированного(й) по адресу: \_\_\_\_\_

индекс \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата рождения родителя \_\_\_\_\_

### 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)

(ф.и.о. обучающегося)

Обучающе(му/й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_», на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

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

место постоянной/временной регистрации (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

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 % его стоимости:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | малообеспеченных семей;                                  |
| <input type="checkbox"/> | многодетных семей;                                       |
| <input type="checkbox"/> | дети-сироты и дети, оставшимися без попечения родителей; |
| <input type="checkbox"/> | обучающихся по адаптированной образовательной программе; |
| <input type="checkbox"/> | инвалиды;  |
| <input type="checkbox"/> | находящиеся в трудной жизненной ситуации                 |

Обучающий(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 % его стоимости:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере. Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись)   |
| <input type="checkbox"/> | Страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга. Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись) |
| <input type="checkbox"/> | Обучающихся в спортивном или кадетском классе. Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись)  |
| <input type="checkbox"/> | Являющихся учеником 1-4 классов<br>Согласен на оплату 30% стоимости (льготные завтраки): _____ (подпись);  |

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление дополнительной меры 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 заявления 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(а) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись заявителя).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_