

Форма

заявления о предоставлении питания

В государственных образовательных учреждениях с компенсацией стоимости
(части стоимости) питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Руководителю _____
(образовательного учреждения)

от _____
(Ф.И.О – полностью)

Родителя, (законного представителя), обучающегося
(Нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по

адресу _____
(индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт, № и 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)

_____ (кому - Ф.И.О.)
обучающе(му, й)ся класса _____, на период с _____ по _____

дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ номер _____

в связи с тем, что** (при заполнении заявления необходимо поставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечением питанием)

Обучающ(ая,ий)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;
- дети - сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной общеобразовательной программе;
- инвалиды;
- обучается по программе подготовки квалифицированных рабочих или по программе профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- находится в трудной жизненной ситуации;

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 70 процентов его стоимости:

Состоит на учете в противотуберкулезном диспансере .
Согласен на оплату 30% стоимости _____/подпись/

Страдающий хроническим заболеванием, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.
Согласен на оплату 30% стоимости _____/подпись/

Обучается спортивном или кадетском классе
Согласен на оплату 30% стоимости _____/подпись/

Является учеником 1-4 классов. Согласен на оплату 30% стоимости _____/подпись/

Родитель (законный представитель) обучающегося:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление 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 дополнительной меры социальной поддержки обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий интересы несовершеннолетнего:
(наименование и реквизиты документа) _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____

Дата _____