

Руководителю ГБОУ школа № 582 Потаповой Л.Л.
(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, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - ф.и.о.)

учащемуся _____ класса, 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)*

Обучающийся 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 стоимости питания :

- 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.
- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе;
- являющихся обучающимися 1-4 классов.
- детей и лиц старше 18 лет, один из родителей(законных представителей) которых является(являлся) участником специальной военной операции

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 случаях:
 - утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
 - установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

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 на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____

Руководителю ГБОУ школа № 582 Потаповой Л.Л.
(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» компенсационную выплату на питание

_____,
(кому - Ф.И.О.)

учащемуся _____ класса, на период с _____ по _____,

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

место регистрации _____,

место проживания _____,

< ** > (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, так как обучающийся обучается на дому и относится к категории:

- являющихся обучающимися 1-4 классов;

- малообеспеченных семей;

- обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);

- многодетных семей;

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- инвалидов;

- обучающихся, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих, или по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих, или основную образовательную программу профессионального обучения и находящихся на учебной и(или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);

- находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях);

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;

- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

- Обучающийся находится **на очном обучении** и страдает хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.

- детей и лиц старше 18 лет, один из родителей(законных представителей) которых является(являлся) участником специальной военной операции

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован 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 - компенсационная выплата на питание предоставляется начиная **с месяца, следующего за месяцем подачи заявления**, если заявление подано **до 20 числа текущего месяца**.

- предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

- установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание **обязуясь** незамедлительно письменно информировать образовательное учреждение.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), _____.

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____