ЗАЯВЛЕНИЕО 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, N и серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](consultantplus://offline/ref=5CC733A4A31C280B8C48316775AC968564951DCF0E905983583B441CAD2FF718A34809AAC7433EF8jBUEN) 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.)обучающе(му, й)ся класса (группы)\_\_\_\_\_\_, 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)

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 процентов его стоимости:

┌─┐

│ │ 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.

└─┘

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 70

процентов его стоимости:

┌─┐

│ │ состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен

│ │ Правительством Санкт-Петербурга.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐

│ │ обучающихся в спортивном или кадетском классе.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись);

┌─┐

│ │ являющихся учениками 1-4 классов.

└─┘ Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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 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 на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

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

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ

В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

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, N и серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](consultantplus://offline/ref=5CC733A4A31C280B8C48316775AC968564951DCF0E905983583B441CAD2FF718A34809AAC7433EF8jBUEN) Закона Санкт-Петербурга

"Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату на питание

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кому - ф.и.о.)

обучающе(му, й)ся класса (группы)\_\_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐

│ │ малообеспеченных семей;

└─┘

┌─┐

│ │ многодетных семей;

└─┘

┌─┐

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

└─┘

┌─┐

│ │ обучающихся по адаптированной образовательной программе;

└─┘

┌─┐

│ │ инвалидов;

└─┘

┌─┐ 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, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐

│ │ состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

└─┘

┌─┐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен

│ │ Правительством Санкт-Петербурга;

└─┘

┌─┐

│ │ 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 предоставления дополнительной меры

социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_