

**Заявление заполняется печатными буквами. Заявления с неполными данными к рассмотрению не принимаются.**

Руководителю \_\_\_\_\_ Ю.В. Козыреву \_\_\_\_\_  
Образовательного учреждения

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. – полностью)

**родителя** (законного представителя) обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

дата рождения **родителя** \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу

**индекс**

--	--	--	--	--	--

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

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 включающую завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - ф.и.о. учащегося)

обучающему(ей)ся 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)

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;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- инвалиды;
- находящихся 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);
- являющихся учеником 1 - 4 класса.  
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 представления 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 \_\_\_\_\_