

(Заявление заполнять печатными буквами)

Руководителю \_\_\_\_\_  
(образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью родителя/законного представителя обучающегося  
(нужное подчеркнуть))

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: индекс \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

посёлок \_\_\_\_\_

проспект / улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

номер телефона сотового \_\_\_\_\_

домашнего \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

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. полностью) \_\_\_\_\_

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

дата рождения \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

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

место **регистрации**: индекс \_\_\_\_\_ город / область \_\_\_\_\_

проспект / улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

место **проживания**: индекс \_\_\_\_\_ город / область \_\_\_\_\_

проспект / улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

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/а на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись).

**Подпись** \_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_\_  
Родственное отношение к обучающемуся: мать /отец /опекун /приёмный родитель  
(нужное подчеркнуть)

адрес проживания родителя (законного представителя): индекс \_\_\_\_\_  
город \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_  
посёлок \_\_\_\_\_  
проспект / улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_