

Директору ГБОУ СОШ №
от родителя (законного представителя) обучающегося

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

дата рождения родителя (законного представителя) _____

зарегистрированного по адресу: _____

индекс, место регистрации

номер телефона _____

паспорт 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.)

обучающе (му, й) ся класса _____, на период с 01.12.2015 по 25.05.2016.

Дата рождения обучающегося _____, 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 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 _____