

Руководителю ГБОУ СОШ № 557 Невского района
Санкт-Петербурга
Большакову И.В.

(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 включающее 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 поставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную мерку 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 программа 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);

обучающихся в спортивном или кадетском классе.
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 о предоставлении 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 _____ / _____ / _____
(расшифровка - Ф.И.О.) (дата заполнения)