

Руководителю ГБОУ школы № 380 Санкт-Петербурга Агунович О.Н.

от _____,

(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя), обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения (родителя) _____

зарегистрированного по адресу _____

(индекс, адрес регистрации)

Номер телефона (моб.,дом.) _____

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. полностью, дата рождения)

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

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:

☐ - обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 N 461-83 "Об образовании в СПб"

☐ - находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством СПб;

обучается в федеральном образовательном учреждении и относится к категории:

☐ - являющихся обучающимися 1-4 классов;

☐ - малообеспеченных семей;

☐ - многодетных семей;

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

☐ - обучающихся по адаптированной образовательной программе;

☐ - инвалидов;

☐ - находящиеся в трудной жизненной ситуации;

☐ - состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

☐ - страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством СПб;

☐ - обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки - **компенсационной выплаты на питание** в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки - **компенсационная выплата на питание** предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано **до 20 числа** текущего месяца;

- **предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:**

• утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

• установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки -компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Денежные средства прошу перечислить на мой счет: № _____ открытый

в _____

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего _____

наименование документа

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____ / _____ / _____

(расшифровка Ф.И.О.)

(дата заполнения)