

Директору ГБОУ СОШ № 548 Харитоновой А.Г.
(образовательного учреждения)

от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения _____
зарегистрированного по адресу: _____

_____ (индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт, N и серия _____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении питания

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.)

обучающе(му,й)ся класса (группы) _____, на период с __.09.2017 по __.05.2018, дата рождения « ____ » _____ г., 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;

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 на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____