

Руководителю _____
(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

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 _____, 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 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 _____