

Директору ГБОУ школы № 17 Невского района
Санкт-Петербурга
Сандеевой Светлане Владимировне

от _____

_____»
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения родителя _____
зарегистрированного(ей) по адресу:
индекс _____

проживающего(ей) по адресу:
индекс _____

паспорт серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем
выдан _____

номер
телефона _____

Заявление

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание

_____ (ф.и.о. учащегося)
Учаще(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 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 % его стоимости:

в размере 100% стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты и дети, оставшимися без попечения родителей;

обучающихся по адаптированной образовательной программе;

инвалиды;

в размере 70% 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 представление дополнительной меры 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 заявления 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 _____ Ф.И.О. _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.