

В приказ
Директор Финагина О.В.

к распоряжению
Комитета по образованию
от 03.04.2015г. № 1479-Р

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении льготного питания**

Директору ГБОУ № 174 Центрального района
Финагиной Ольге Валерьевне

от _____,
(Ф.И.О. полностью)

_____ родителя,(законного представителя), обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения _____
зарегистрированного по адресу _____

_____ индекс, место регистрации

номер телефона (сот.) _____

паспорт 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 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;

дети-сироты или дети, оставшиеся без попечения родителей ;

обучающихся по адаптированной образовательной программе;

обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;

инвалиды;

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 противотуберкулёзном 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 на представление 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 представления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего:
свидетельство о рождении серия _____ № _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____

Дата: _____ 20 ____ г.