

Директору ГБОУ СОШ №250 Кировского района  
Санкт-Петербурга  
(образовательного учреждения)

Фадеевой Юлии Викторовне

от

(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

дата \_\_\_\_\_

рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированного \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, место регистрации) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

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.)

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 ребенок обучается на дому: <\*> (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 относится к категории:

<input type="checkbox"/>	малообеспеченных семей;
<input type="checkbox"/>	обучающихся по адаптированной образовательной программе;
<input type="checkbox"/>	многодетных семей;
<input type="checkbox"/>	детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
<input type="checkbox"/>	инвалидов;
<input type="checkbox"/>	обучающихся, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или основную образовательную программу профессионального обучения и находящихся на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения.

в размере 70 процентов 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 предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление 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 \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_