

Форма заявления о предоставлении питания в государственных образовательных учреждениях с компенсацией стоимости (части стоимости) питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

**Директору ГБОУ школы №120 Выборгского р-на СПб**

(образовательное учреждение)

**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» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - Ф.И.О. ребенка полностью)

обучающе(му, й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серии \_\_\_\_\_ 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:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- обучающихся по программе подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практике 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% 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 учеником 1 – 4 класса. 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 \_\_\_\_\_