

Руководителю Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №619
Калининского района Санкт-Петербурга
(наименование образовательного учреждения)

Байковой Ирине Григорьевне

от _____

_____,
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

индекс _____

номер телефона _____

паспорт: серия _____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

дата рождения заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____,
(кому - Ф.И.О.)

учащемуся _____ класса (группы), на период с _____,

дата рождения обучающегося _____, свидетельство о рождении (паспорт)

обучающегося серия _____ номер _____

место регистрации _____

место проживания _____,

*** (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:

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

инвалиды;

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;

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 – компенсационная выплата 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 представлять интересы несовершеннолетнего: (наименование и реквизиты документа) _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Дата