Руководителю ГБОУ школа № 4 Командировой Л. А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя(законного представителя)обучающегося

дата рождения родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт, N и серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](consultantplus://offline/ref=5CC733A4A31C280B8C48316775AC968564951DCF0E905983583B441CAD2FF718A34809AAC7433EF8jBUEN) Закона Санкт-Петербурга

"Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату на питание

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

обучающе(му, й)ся класса , на период с г. по 25.05.2021 г.

дата рождения ,св-во о рождении/паспорт серия номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐

│ │ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

└─┘

┌─┐

│**V**│ обучающихся по адаптированной образовательной программе;

└─┘

┌─┐

│ │ инвалидов;

└─┘

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐ 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 - 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 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