И.о.директора ГБОУ школы № 4 Н.А.Стрижак

 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 Закона Санкт-Петербурга

"Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату на питание

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

обучающе(му, й)ся класса , на период с г. по 31.05.2023 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 18.08.2022г.