|  |
| --- |
| ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯО ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ (ЧАСТИ СТОИМОСТИ) ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  |
|  |
|  | Руководителю  |  |
|  |  | (образовательного учреждения) |
|  | от  |  |
|  |  | (Ф.И.О. полностью) |
|  |  |
|  | родителя (законного представителя) обучающегося  |
|  | (нужное подчеркнуть) |
|  | дата рождения  |  |
|  | 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" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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: \*\* (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 процентов его стоимости:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | малообеспеченных семей; |
|  |
|  | многодетных семей; |
|  |
|  | детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; |
|  |
|  | обучающихся по адаптированной образовательной программе; |
|  |
|  | обучающихся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по  |
|  | программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения; |
|  |
|  | инвалидов; |
|  |
|  | 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 процентов 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 учениками 1-4 классов. |
|  | 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  |  |