Руководителю ГБОУ СОШ № 84 им.П.А.Покрышева
Петроградского района Санкт-Петербурга
Тарасовой С.И.
от_____
(Ф.И.О. полностью)

_____
родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения_____
зарегистрированного по адресу:_____
_____
(индекс, место регистрации)

номер телефона_____
паспорт, № и серия_____
дата выдачи_____
кем выдан_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" / пунктом 1.1 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 N 928 "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий лиц в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть), с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости питания в течение учебного дня моему ребенку:_____
(кому- Ф.И.О.)

обучающее(му,й)ся класса_____, на период с_____по_____
дата рождения_____, свидетельство о рождении/паспорт: серия_____номер_____, в связи с тем, что обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питания с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости питания*:

При заполнении заявления необходимо поставить знак «+» напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питания.

[ ] -являющихся обучающимися 1-4 классов;

[ ] -малообеспеченных семей;

[ ] -многодетных семей;

[ ] -детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

[ ] -обучающихся по адаптивной образовательной программе;
[ ]-обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения;

[ ] -инвалидов;

[ ] -находящихся в трудной жизненной ситуации;

[ ] -состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

[ ] -страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;

[ ] -обучающихся в спортивном или кадетском классе;

[ ] –детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции;

[ ] –детей и лиц старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами лиц, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции.

Родитель (законный представитель) обучающегося:

-проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующим 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 случаях:

утраты обучающимся права на предоставления питания – с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

установления недостоверности предоставленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений – с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ (паспорт), подтверждающий право предоставить интересы несовершеннолетнего_____.
(наименование и реквизиты документа)

Согласен на обработку персональных данных_____/_____/
(подпись) (расшифровка)

Дата заполнения заявления:_____