Директору ГБОУ школа № 605 Поломошновой Е.Б.

от ФИО заявителя полностью

[ ] родителя

[ ] законного представителя

[ ] обучающегося

дата рождения заявителя число.месяц.год,зарегистрированного по адресу:

индекс, адрес регистрации

номер телефона (мобильный) +7 номер телефона

паспорт: серия серия № номер

дата выдачи число. месяц. год

кем выдан Организация, выдавшая паспорт

**Заявление**

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее: [ ] завтрак (1-4 классы), [ ] завтрак и обед (1-4 классы льготники),

 [ ] комплексный обед (5-11 классы льготники)

кому ФИО ребенка полностью

учащемуся цифра, буква класса, на период с 01.09.2020 г. по 31.05.2021 г.

дата рождения число.месяц.год, св-во о рождении/паспорт: серия серия номер номер

место проживания индекс, адрес проживания ,

место регистрации индекс, адрес регистрации

в связи с тем, что:

1) учащийся 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 (**выбрать нужное**):

[ ] малообеспеченных семей;

[ ] многодетных семей;

[ ] дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

[ ] находящихся в трудной жизненной ситуации;

[ ]  инвалиды;

2) учащийся 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 (**выбрать нужное**):

[ ] состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере. Согласен на оплату **30%** стоимости;

[ ] страдающих хроническим заболеванием, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга. Согласен на оплату 30% стоимости;

[ ] являющихся учеником 1-4 класса. Согласен на оплату 30% стоимости.

**Родитель, законный представитель, обучающийся:**

* проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году до 31 мая 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.

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

Предъявлен документ, подтверждающий право **ОПЕКУНУ** представлять интересы несовершеннолетнего:

наименование и реквизиты документа

**Согласие на обработку персональных данных** Фамилия, инициалы

Дата число. месяц. год Подпись Фамилия, инициалы

**ВНИМАНИЕ!**

1. К заявлению приложить отсканированные документы, если ребенок:
* из многодетной семьи; свидетельство о многодетности
* сирота и ребенок, оставшийся без   попечения   родителей (опекаемый); документ об опеке
* инвалид; справка об инвалидности с двух сторон
* состоит на учете в противотуберкулезном диспансере; справка из тубдиспансера
* страдает   хроническим    заболеванием, перечень которых установлен Правительством    Санкт-Петербурга справка о наличии заболевания

1. Если заявление подается впервые, необходимо приложить сканы паспорта родителя (первая страница + прописка) и свидетельство о рождении ребенка.