

Директору ГБОУ СОШ №84 им.П.А.Покрышева  
Петроградского района Санкт-Петербурга  
С.И.Тарасовой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт, серия и № \_\_\_\_\_

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 / комплексный обед  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (кому- Ф.И.О.)

обучающе(му,й)ся \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

место регистрации \_\_\_\_\_,

место проживания \_\_\_\_\_,

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.**

[ ] -обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013. №461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»;

[ ] -находится на очном обучении и страдает хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;

**и относится к категории:**

[ ] -являющихся обучающимися 1-4 классов;

[ ] - малообеспеченных семей;

[ ] - многодетных семей;

- [ ] - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- [ ] - инвалидов;
- [ ] - находящихся в трудной жизненной ситуации;
- [ ] - состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- [ ] - страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.

Родитель (законный представитель) обучающегося 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;
- о том, что дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;
- о том, что 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 ГБОУ СОШ №84 им.П.А.Покрышева Петроградского района Санкт-Петербурга.

Предъявлен документ, подтверждающий право предоставить интересы несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа)

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Дата заполнения заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.