

Руководителю ГБОУ средней школы №287
Адмиралтейского района
Котисовой Светлане Викторовне
(образовательного учреждения)

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 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики 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 течении учебного дня «1» моему ребенку _____

(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, имеющей право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 100 процентов его стоимости:

- ☐ малообеспеченных семей;
- ☐ многодетных семей;
- ☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- ☐ обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- ☐ обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- ☐ инвалиды;
- ☐ 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), которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*;
- ☐ Дети и лица старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которых являются (являлись) участником специальной военной операции*;
- ☐ Являющихся учеником 1-4 класса

* Питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления

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 случаях:

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

установления недостоверности представленных 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, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа),

_____.

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____