

Директору ГБОУ СОШ 358 Московского района СПб  
Артюхиной Е.А.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. - полностью)

родителя (законного представителя), обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу (ИНДЕКС, место регистрации) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

#### о предоставлении компенсационной выплаты на питание в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга и федеральных образовательных учреждениях

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание

(кому — Ф.И.О. полностью)

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

дата рождения \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

место регистрации \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

(при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся:

<input type="checkbox"/>	обучается на дому в соответствии с Законом СПб от 26.06.2013 №461-83 «Об образовании в СПб»
<input type="checkbox"/>	находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством СПб
<input type="checkbox"/>	находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения
<input type="checkbox"/>	обучается в федеральном образовательном учреждении
и относится к категории:	
<input type="checkbox"/>	являющихся обучающимися 1-4 классов
<input type="checkbox"/>	малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях СПб)
<input type="checkbox"/>	многодетных семей
<input type="checkbox"/>	детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	инвалидов
<input type="checkbox"/>	обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях СПб)
<input type="checkbox"/>	находящиеся в трудной жизненной ситуации, (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
<input type="checkbox"/>	состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством СПб
<input type="checkbox"/>	обучающихся в спортивном или кадетском классе

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
  - дополнительная мера социальной поддержки - компенсационная выплата на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.
  - предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:
    - утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
    - установления не достоверности 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 - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

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

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

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_