

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

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(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 \_\_\_\_\_

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, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости питания<sup>1</sup>:

<input type="checkbox"/>	являющихся обучающимися 1-4 классов
<input type="checkbox"/>	малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	многодетных семей
<input type="checkbox"/>	детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся по адаптированной образовательной программе;
<input type="checkbox"/>	обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения учреждения
<input type="checkbox"/>	инвалидов
<input type="checkbox"/>	находящиеся в трудной жизненной ситуации
<input type="checkbox"/>	состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	страдающих хроническим заболеванием, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	обучающихся в спортивном или кадетском классе

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 01 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
  - установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений – с 01 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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> – под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством Санкт-Петербурга