Руководителю

(наименование органа, принимающего решение о предоставлении питания, компенсации расходов на питание)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания, льготного питания, компенсации расходов на питание (нужное подчеркнуть)

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание, льготное питание, компенсацию расходов на питание (нужное подчеркнуть)

( фамилия, имя, отчество обучающегося, наименование образовательной организации, класс) относящемуся к следующей категории обучающихся :

|  |  |
| --- | --- |
| Об чающийся из многодетной семьи |  |
| Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере |  |
| Обучающийся из малоимущей семьи, родители (законные представители) которого являются получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка |  |

1. Сведения о заявителе

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)

Статус заявителя

(родитель (усыновитель) опекун)

1. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления бесплатного двухразового питания, льготного питания, компенсации расходов на питание (нужное подчеркнуть), получения информации из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сообщаю следующие данные:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень сведений | | Сведения | |
| Если заявителем (представителем заявителя) не реализовано право по представлению свидетельства о рождении | | | |
| Дата рождения | |  | |
| Место рождения | |  | |
| Место регистрации рождения | |  | |
| Если не представлена копия удостоверения многодетной семьи | | | |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося — владельца удостоверения (если владельцем удостоверения является с п г (с п га) заявителя | |  | |
| Дата выдачи удостоверения | |  | |
| Если обучающийся из малоимущей семьи, родители (законные представители которого являются получателем ежемесячного пособия | | | |
| ФИО родителя (законного представителя) обучающегося, являющегося получателем ежемесячного пособия, данные документа, удостоверяющего личность (в случае если получателем пособия является супруг (супруга) заявителя | |  | |
| Реквизиты записи акта о регистрации брака, в случае если не представлено свидетельство о регистрации брака и получателем ежемесячного пособия является супруг (супруга) заявителя | | Номер записи акта    Дата составления акта    Наименование органа, которым произведена регистрация акта | |
| СНИЛС родителя (законного представителя) обучающегося, являющегося получ ателем ежемесячного пособия | |  | |
| Если не представлена справка противотуберкулезного диспансера | | | |
| Наименование противотуберкулезного диспансера | |  | |

2.Компенсацию расходов на питание прошу перечислять посредством (указывается один из способов путем заполнения):

через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс) на расчетный счет:

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

К заявлению прилагаются:

(перечень документов, предоставляемых заявителем (представителем заявителя) при подаче заявления)

Нужное отметить знаком <<V»

2 заполняется при обращении за предоставлением компенсации расходов на питание



20

подпись заявителя (представителя заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «



20

Должность специалиста, принявшего документы:

Фамилия, имя, отчество

Подпись