

Директору ГБОУ СОШ № 259 имени М.Т. Лорис-Меликова Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
Кочарян Астгик Телемаковне

от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ родителя (законного представителя) обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по адресу:

(индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт серия _____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ (ЧАСТИ СТОИМОСТИ)
ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

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 или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - ф.и.о.)

обучающе(му, й)ся класса _____,

на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

дата рождения _____,

свидетельство о рождении 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 его стоимости:

- ☐ малообеспеченных семей;
- ☐ многодетных семей;
- ☐ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ☐ инвалидов;
- ☐ находящиеся в трудной жизненной ситуации.

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 70 процентов его стоимости:

- ☐ состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.
- ☐ Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);
- ☐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен
- ☐ Правительством Санкт-Петербурга.
- ☐ Согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);
- ☐ являющихся учениками 1-4 классов. _____ (подпись).

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 случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости - по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

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 _____