

Директору ГБОУ СОШ №  
от родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
дата рождения родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

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» компенсационную выплату на питание

\_\_\_\_\_,  
(кому - ф.и.о.)  
обучающе (му, й) ся класса \_\_\_\_\_, на период с 01.12.2015 по 25.05.2016.  
Дата рождения обучающегося \_\_\_\_\_, 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 относится к категории:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- инвалидов;
- обучающихся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения.

в размере 70 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением 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 - компенсационной выплаты на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание 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 \_\_\_\_\_