

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсационной выплаты на питание в ГБОУ СОШ № 625 Невского района Санкт-Петербурга с компенсацией стоимости питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Руководителю ГБОУ СОШ № 625 Хмелевцевой Л.Л.

от _____

ФИО полностью родителя (законного представителя) обучающегося

(нужное подчеркнуть)

дата рождения родителя (законного представителя) _____

место регистрации родителя (законного представителя) _____ индекс _____

адрес _____

номер телефона _____

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" п.1.1 компенсационную выплату на питание моему ребенку **на период с** _____ **г.**
по _____ **г.**

ФИО (полностью) обучающегося	
дата рождения	
класс	
свидетельство о рождении	серия _____ № _____
место регистрации (адрес)	
место проживания (адрес)	

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

	Обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
	Находится на очном обучении в образовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
Обучается в федеральном образовательном учреждении и относится к одной из следующих категорий:	
	являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
	из числа малообеспеченных семей
	являющихся инвалидами
	обучающихся страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга*
	состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
	из числа многодетных семей
	находящиеся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является(являлся) участником специальной военной операции* или являющихся пасынками и падчерицами *

*Компенсационная выплата на питание обучающимся указанной категории предоставляется, начиная со дня подачи заявления.

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 питания прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства; установления недостоверности 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 образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего

(наименование и реквизиты документа) (заполняют только законные представители)

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____ Дата _____