|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Руководителю |   |
| (образовательного учреждения) |
| от |   |
|   | (Ф.И.О. полностью) |
|   |
| родителя (законного представителя) обучающегося(нужное подчеркнуть) |
| дата рождения |   |
| зарегистрированного по адресу: |
|   |
| (индекс, место регистрации) |
| номер телефона |   |
| паспорт, N и серия |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата выдачи |   |
| кем выдан |   |

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|   |
| Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](https://docs30.surp-spb.ru/cgi/online.cgi?req=doc&base=SPB&n=251169&dst=363&field=134&date=17.01.2022) 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 (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 <1>: |

|  |  |
| --- | --- |
|   | - являющихся обучающимися 1-4 классов; |
|   |
|   | - малообеспеченных семей; |
|   |
|   | - многодетных семей; |
|   |
|   | - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; |
|   |
|   | - обучающихся по адаптированной образовательной программе; |
|   |
|   | - обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения; |
|   |
|   | - инвалидов; |
|   |
|   | - находящихся в трудной жизненной ситуации; |
|   |
|   | - 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:- проинформированы 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 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 по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись). |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| (главе администрации района Санкт-Петербурга, руководителю образовательного учреждения)(нужное подчеркнуть) |
| от |   |
|   | (Ф.И.О. полностью) |
|   |
| родителя (законного представителя) обучающегося(нужное подчеркнуть) |
| дата рождения |   |
| зарегистрированного по адресу: |
|   |
| (индекс, место регистрации) |
| номер телефона |   |
| паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |
| (кем и когда выдан) |

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|   |
| Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](https://docs30.surp-spb.ru/cgi/online.cgi?req=doc&base=SPB&n=251169&dst=363&field=134&date=17.01.2022) Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату на питание |
|   | , |
| (кому - Ф.И.О.) |
| обучающе(му, й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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: |

|  |  |
| --- | --- |
|   | - обучается на дому в соответствии с [Законом](https://docs30.surp-spb.ru/cgi/online.cgi?req=doc&base=SPB&n=245165&date=17.01.2022) Санкт-Петербурга от 26.06.2013 N 461-83 "Об образовании в Санкт-Петербурге"; |
|   |
|   | - находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга; |
|   |
|   | - находится на учебной и(или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения; |
|   |
|   | - обучается в федеральном образовательном учреждении; |
|   |
| и относится к категории: |
|   | - являющихся обучающимися 1-4 классов; |
|   |
|   | - малообеспеченных семей; |
|   |
|   | - обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга); |
|   |
|   | - многодетных семей; |
|   |
|   | - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; |
|   |
|   | - инвалидов; |
|   |
|   | - обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга); |
|   |
|   | - находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях); |
|   |
|   | - 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:- проинформированы 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 компенсационной выплаты 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 района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись). |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |