|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |