Приложение N 1  
к распоряжению Комитета по образованию  
от 3 апреля 2015 года N 1479-р

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| **ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ (ЧАСТИ СТОИМОСТИ) ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Руководителю | | | | | | | | | | ***ГБОУ Лицей № 623 Бельцевой Н.Н.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (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 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга"](http://docs.cntd.ru/document/891859785) дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (кому - ф.и.о. ребенка полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающе(му, й)ся класса | | | | | | | |  | | | | , на период с | | | | | | | | | ***01.09.2020*** | | | | | | | | | | | | | по | | ***31.05.2021*** | | | |
| дата рождения | |  | | | | | , свидетельство о рождении/паспорт серия | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | номер | | | | | |  | | , | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место регистрации, | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место рождения , | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | малообеспеченных семей; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | многодетных семей; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | обучающихся по адаптированной образовательной программе; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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  питания | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | (подпись); | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Санкт-Петербурга. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Согласен на оплату 30% стоимости  питания | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | (подпись); | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | обучающихся в спортивном или кадетском классе. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Согласен на оплату 30% стоимости  питания | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | (подпись); | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | являющихся учениками 1-4 классов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Согласен на оплату 30% стоимости  питания | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | (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 | | | | | | | | | | | |  | | | | |

(Ф.И.О.)