

Начальнику Управления общего
и дошкольного образования
Администрации города Норильска
А.Г. Колину

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(адрес проживания)

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и (или)
государственной услуги по обеспечению льготным питанием без взимания платы обучающихся в
общеобразовательных организациях по имеющим государственную аккредитацию основным
общеобразовательным программам

Прошу предоставить _____

(горячий завтрак, горячий обед, горячий завтрак и обед, полдник)

без взимания платы на период обучения в МБ(А)ОУ в течение 20____/20____ учебного года

ребенку _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

родившемуся " ____ " _____ 20__ года,

место рождения _____,

пол _____ гражданство _____,

адрес постоянного места жительства _____

номер телефона _____,

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

обучающемуся (йся) _____ класса _____

(наименование образовательной организации)

в связи с тем, что обучающийся (аяся) относится к категории обучающихся (нужное отметить):

из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума,
установленной в районах Красноярского края на душу населения

из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25
величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края
на душу населения

воспитываемых одиночными родителями со среднедушевым доходом семьи, не
превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах
Красноярского края на душу населения

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

	открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером <hr/> <p style="text-align: center;">(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)</p>
	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною и необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать МБ(А)ОУ.

" _____ " _____ 20____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/ на бумажном носителе (нужное подчеркнуть).

" _____ " _____ 20____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:
Дата _____
ФИО ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____
Подпись ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:
Дата _____
ФИО ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____
Подпись ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:
Дата _____
ФИО ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____
Подпись ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:
Дата _____
ФИО ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____
Подпись ответственного за организацию питания в МБ(А)ОУ _____