

«Об организации горячего питания обучающихся»
МБОУ СОШ №46 пгт Черноморского

Директору

(наименование образовательной
организации)

от

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя, опекуна, приемного родителя) или
обучающегося (в случае приобретения им полной
дееспособности)

СНИЛС _____

Адрес фактического проживания:

(индекс, район, населенный пункт, улица, дом,
квартира)

контактный телефон:

(домашний, с указанием кода города, мобильный)

(электронная почта)

Заявление

о предоставлении ежемесячной
компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому

В соответствии с законами Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию на питание обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания за счет средств краевого бюджета и местного бюджета

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения в соответствии с документами, удостоверяющими личность, адрес места проживания)

получающего начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в соответствии с приказом _____

(наименование общеобразовательной организации от 20__ г. №__)

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет заявителя № _____, открытый

в _____

БИК (9 цифр) _____

ИНН (10 цифр) _____

кор/счет (20 цифр) _____

№ банковской карты _____

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению.

Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

В случае изменений для получения ежемесячной компенсационной денежной выплаты обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №2 к положению
«Об организации горячего питания обучающихся»
МБОУ СОШ№46 пгт Черноморского

В _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя, опекуна, приемного родителя) или
обучающегося (в случае приобретения им полной
дееспособности)

СНИЛС _____

Адрес фактического проживания:

(индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
контактный телефон:

(домашний, с указанием кода города, мобильный)

(электронная почта)

Заявление

В соответствии с законами Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию за ребенка-инвалида (инвалида), не являющегося обучающимся с ограниченными возможностями здоровья при предоставлении меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания за счет средств краевого и местного бюджета

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения в соответствии с документами,
удостоверяющими личность, адрес места проживания)
получающего начальное общее, основное общее и среднее общее образование
на дому в соответствии с приказом _____

(наименование общеобразовательной организации от

20__г.№__)

Денежную компенсацию прошу перечислять

на счет заявителя № _____, открытый

в _____

БИК (9 цифр) _____

ИНН (10 цифр) _____

кор/счет (20 цифр) _____

№ банковской карты _____

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению.

Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)