

Льгота подтверждена распоряжением:

Как льготник питается с:

Подпись ответственного по питанию:

Руководителю ГБОУ гимназии №157 Сидорову Е. П.
(образовательного учреждения)

от _____
(Ф.И.О. – полностью)

родителя (законного представителя), обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения (родителя) _____

зарегистрированного по адресу _____

(индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт: _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающую завтрак, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - Ф.И.О.)

Обучающе (му/й) ся _____ класса, на период с 01.09.2019г. по 25.05.2020г.,
дата рождения _____, свидетельство о рождении 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)

- Обучающ (ий/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** его стоимости:

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

обучающихся по адаптированной образовательной программе;

обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;

инвалиды;

находящихся в трудной жизненной ситуации;

- Обучающ (ий/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 _____ (подпись);

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых
установлен Правительством Санкт-Петербурга,
согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);

обучающихся в спортивном или кадетском классе,
согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись);

являющихся учеником 1-4-го класса,
согласен на оплату 30% стоимости _____ (подпись).

Родитель (законный представитель) обучающегося:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление 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 представления 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 _____