

Директору МОУ СШ № 60

от _____

проживающего по адресу:

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс обучения)

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии.

(нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

учащиеся 1-4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений.

Я, _____,

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование МОУ СШ № 60 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;

отсутствует.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)