

Руководителю муниципальной
общеобразовательной организации

(наименование должности руководителя
муниципальной общеобразовательной организации)

от _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения
обучающемуся _____ класса, меры социальной поддержки в виде частичной
компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего
блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день по
следующему основанию (нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий
величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области;

дети из многодетных семей;

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

дети из семей лиц, признанных беженцами на территории Российской
Федерации, или получивших временное убежище на территории Российской
Федерации, или признанных вынужденными переселенцами;

дети из семей лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций
природного или техногенного характера;

дети из семей граждан, призванных на военную службу по частичной
мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом
Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении
частичной мобилизации в Российской Федерации", граждан, проходящих военную
службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или
находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии
Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в
пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об
обороне", принимающих участие в специальной военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской
области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о
добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы
Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции
на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

☐

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;

☐

документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;

☐

документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей";

☐

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

☐

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;

Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

☐

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;

☐

документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;

☐

документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей";

☐

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

☐

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;

☐ документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденным переселенцем;

☐ документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;

☐ документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", или гражданина, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина из числа указанных в настоящем абзаце категорий, который погиб (умер) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умер до истечения одного года со дня его увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции;

☐ отсутствует.

"__" _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)