



Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя школа № 11 Ворошиловского района Волгограда»

**ПРИКАЗ**

№ 61

от 02.09.2024

О замене бесплатного  
двухразового питания  
обучающимися с ограниченными  
возможностями здоровья,  
детям-инвалидам,  
обучение, которым  
организовано МОУ СШ № 11  
на дому денежной компенсацией

Во исполнении постановления Администрации Волгограда от 31.05.2023 года № 528 «Об утверждении Порядка замены бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение, которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией», на основании Порядка замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, обучение которых организовано МОУ СШ № 11 на дому, денежной компенсацией, заявления родителя (законного представителя) о замене бесплатного двухразового питания, денежной компенсацией, утверждённого приказом МОУ СШ № 11 Ворошиловского района Волгограда

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить денежную компенсацию обучающимся льготной категории (приложение № 1).
2. Перечислять денежную компенсацию ежемесячно, начиная с месяца следующего за месяцем принятия настоящего приказа, на основании табеля учета количества дней фактического обучения (приложение № 2)
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МОУ СШ № 11

Приказ подготовил:  
ответственный за организацию питания  
в МОУ СШ № 11

К.В. Дудкина К.В. Дудкина



А.В. Полякова

Руководителю Полениковой А.В.

(наименование муниципальной общеобразовательной  
организации Волгограда)

от Федоровой Марии Ильдаровны  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

совершеннолетнего обучающегося льготной категории

или родителя (законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: ул. Автомобилистов  
д. 48.

(индекс, адрес)

паспорт: серия 1808, № 183346,

кем выдан: Отделением УФМС Рос. Ко. в Волгоград. обл.

дата выдачи: 10.07.2008

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией \_\_\_\_\_

Федоровой Виолетте Владимировне

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся 10 класса на период с 1.09.24 по \_\_\_\_\_, (дата рождения: 26.12.2007, свидетельство о рождении/паспорт: серия 1821, № 845009, место регистрации (проживания): ул. Автомобилистов д. 48.

в связи с тем, что он (она) относится к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано МОУ СШ № 11 на дому (реквизиты приказа МОУ: .

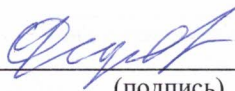
Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № 40817810210044 в банковском учреждении Волгоградский ЦТАО Сбербанка

(реквизиты банковского учреждения)

ИНН 43666 4407083893, БИК 041806647, КПП 344402001.

Я, Федорова Мария Ильдаровна,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течение двух дней письменно проинформировать общеобразовательную организацию о произошедших изменениях.



(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и представленных документах.

" " 20 г.



(подпись заявителя)

| Федорьва М.И. |

(фамилия, инициалы)

Руководителю Толстова

Анастасия Васильевна

(наименование муниципальной общеобразовательной организации Волгограда)

от Горохова

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

Валерий

совершеннолетнего обучающегося льготной категории

Сергеевича,

или родителя (законного представителя) обучающегося

проживающего по адресу: г. Волгоград

ул. Балдаевская 9/139

(индекс, адрес)

паспорт: серия 1824, № 048732,

кем выдан: ПЧ МВД России по Волгограду

дата выдачи: Коб. области 27.08.2024

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией \_\_\_\_\_

Морозова Анастасия Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся 6а класса на период с 01.09.2024 по 31.08.2025, (дат

рождения: 10.01.2010, свидетельство о рождении/паспорт: серия 1824, №

04.8723, место регистрации (проживания): г. Волгоград ул. Балдаевская

139

в связи с тем, что он (она) относится к обучающимся с ограниченными возможностями

здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано МОУ № 11 на дом

(реквизиты приказа МОУ: .

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет

№ 40817810911005838554 в банковском учреждении Волгоградское отделение:

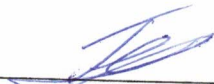
(реквизиты банковского учреждения) 8621

ИНН 7707083893, БИК 041806647, КПП 344402001.

Я, Горохов Валерий Сергеевич,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течение двух дней письменно проинформировать общеобразовательную организацию о произошедших изменениях.



(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и представленных документах.

"30" 08 2024 г.



(подпись заявителя)

Горохов В.С.

(фамилия, инициалы)



QR-код для оплаты

Заказано в офисе банка

## Реквизиты для перевода

Вид и номер карты

МИР Сберкарта Моментальная

•• 0806

Адрес регистрации клиента

УЛ. ВАЛДАЙСКАЯ, Д. 139, Г. ВОЛГОГРАД, ОБЛ.  
ВОЛГОГРАДСКАЯ, РОССИЯ, 400054

Подразделение банка по месту ведения счёта карты

Код подразделения (ТБ/ОСБ/ВСП)

54/8621/325

для внутренних переводов по системе Сбербанк

Адрес подразделения

Г.ВОЛГОГРАД, ПР-Т УНИВЕРСИТЕТСКИЙ, 96

Получатель

Горохов Валерий Сергеевич

Счёт получателя

40817 810 9 1100 5836571

Банк получателя

Наименование банка

ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8621  
ПАО СБЕРБАНК

Корреспондентский счёт

30101 810 1 0000 0000647

БИК

041803647

КПП

344402001

ИНН

7707083893

Дата формирования 12.12.2023

Форма утверждена приказом  
МОУ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководителю Толкина  
Анастасия Васильевна  
(наименование муниципальной общеобразовательной  
организации Волгограда)

от Горохова  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

Валерий  
совершеннолетнего обучающегося льготной категории  
Сергеевича,  
или родителя (законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: г. Волгоград  
ул. Валдайская д. 139,  
(индекс, адрес)

паспорт: серия 1824, № 078732,

кем выдан: ГУМВД России по Волгоградской

дата выдачи: кой области 28.04.2024

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией \_\_\_\_\_

Морозов Кирилл Валерьевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся 8а класса на период с 01.09.2024 по 31.08.2025, (дата рождения: 31.03.2007, свидетельство о рождении/паспорт: серия 1824, № 762975, место регистрации (проживания): ул. Валдайская 139)

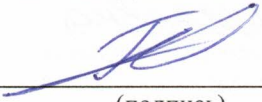
в связи с тем, что он (она) относится к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано МОУ № 11 на дому (реквизиты приказа МОУ: .

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № 40817810911005830541 в банковском учреждении Волгоградское отделение № 8621  
(реквизиты банковского учреждения)

ИНН 7707083893, БИК 041806647, КПП 344402001.

я, Горохов Валерий Сергеевич,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течение двух дней письменно проинформировать общеобразовательную организацию о произошедших изменениях.



(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и представленных документах.

"30" 08 2024 г.



(подпись заявителя)

Горюхов В.С.

(фамилия, инициалы)





QR-код для оплаты

Заказано в офисе банка

## Реквизиты для перевода

Вид и номер карты

МИР Сберкарта Моментальная

•• 0806

Адрес регистрации клиента

УЛ. ВАЛДАЙСКАЯ, Д. 139, Г. ВОЛГОГРАД, ОБЛ.  
ВОЛГОГРАДСКАЯ, РОССИЯ, 400054

Подразделение банка по месту ведения счёта карты

Код подразделения (ТБ/ОСБ/ВСП)

54/8621/325

для внутренних переводов по системе Сбербанк

Адрес подразделения

Г.ВОЛГОГРАД, ПР-Т УНИВЕРСИТЕТСКИЙ, 96

Получатель

Горохов Валерий Сергеевич

Счёт получателя

40817 810 9 1100 5836571

Банк получателя

Наименование банка

ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8621  
ПАО СБЕРБАНК

Корреспондентский счёт

30101 810 1 0000 0000647

БИК

041806647

КПП

344402001

ИНН

7707083893

Дата формирования 12.12.2023