

Руководителю \_\_\_\_\_ ГБОУ № 641 \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_  
ФНО (полностью) родителя (законного представителя) обучающегося  
\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу:  
индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

регистрационный № \_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание

(кому – Ф.И.О.)

обучающе(му,й)ся \_\_\_\_\_ класса, на период с « 01 » 11 2020 г. по « 25 » 05 2021 г.

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении / паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

адрес проживания: индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

<\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся находится на надомном обучении и относится к категории:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);
- обучающихся, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих, или по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих, или основную образовательную программу профессионального обучения и находящихся на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);
- инвалидов;
- находящихся в трудной жизненной ситуации;
- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе.
- являющихся обучающимися 1-4 классов.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление 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 компенсационной выплаты прекращается в случаях:
  - ✓ утраты обучающимся права на предоставление питания – с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
  - ✓ установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений – с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты, обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа) \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_