

Руководителю _____ ГБОУ № 641

(наименование образовательного учреждения)

от _____

ФИО (полностью) родителя (законного представителя) обучающегося

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»/пунктом 1.1 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения» компенсационную выплату моему ребенку:

(кому – Ф.И.О.)

обучающе(му,й)ся _____ класса, на период с «01»_09_2024 г. по «25»_05_2025 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 обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 110 процентов стоимости питания, так как обучающийся

<input type="checkbox"/>	обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
<input type="checkbox"/>	находится на очном обучении в общеобразовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	обучается в федеральном образовательном учреждении
и относится к одной из следующих категорий:	
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся 1-4 классов;
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
<input type="checkbox"/>	обучающихся, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*
<input type="checkbox"/>	детей и лиц старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*.

* Компенсационная выплата на питание обучающимся указанной категории предоставляется, начиная со дня подачи заявления. Родитель (законный представитель), обучающийся:

– проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

– дополнительная мера социальной поддержки – компенсационная выплата на питание 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 на питание, 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 _____