

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ  
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ С КОМПЕНСАЦИЕЙ  
СТОИМОСТИ (ЧАСТИ СТОИМОСТИ) ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Руководителю ГБОУ СОШ №72  
Калининского района Санкт - Петербурга  
Стрешинской И.В.

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

(родителя, (законного представителя) обучающегося)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(кому-ф.и.о)

обучающе (му, й) ся класса \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, место регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, место проживания \_\_\_\_\_

в связи с тем, что: \*\* (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

обучающий (ая) ся относится категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 100 процентов его стоимости:

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;

обучающихся по адаптированной образовательной программе;

обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;

инвалиды

находящихся в трудной жизненной ситуации;

Обучающий (ая)ся относится к категории, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 70 процентов его стоимости

состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере, согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга, согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

обучающихся в спортивном, кадетском классе, согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

являющихся учеником 1-4-го класса, согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

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 питания прекращается в случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости-по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего <\*>: \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)