

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ФЕДЕРАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

_____ (главе администрации района Санкт-Петербурга,
руководителю образовательного учреждения)
(нужное подчеркнуть)
от _____ (Ф.И.О. полностью)
_____ родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)
дата рождения _____ зарегистрированного по адресу:
_____ (индекс, место регистрации)
номер телефона _____
паспорт _____ № _____
_____ (кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 (группы) _____, на период с _____ по _____,
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____
номер _____, место регистрации _____, место проживания _____,

<*> (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;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- инвалидов;

- 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);

- находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях);

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;

- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание 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 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 _____