

Приложение
к Положению
о порядке предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
детей из семей лиц, принимающих
участие в специальной
военной операции, обучающихся
в 5 - 11-х классах муниципальных
общеобразовательных организаций,
осуществляющих деятельность
на территории города Красноярска,
бесплатным горячим питанием

Руководителю _____

(указать наименование муниципального
общеобразовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) заявителя)

(адрес места жительства

заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
в виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие
в специальной военной операции, обучающихся в 5 - 11-х
классах муниципальных общеобразовательных организаций,
осуществляющих деятельность на территории города
Красноярска, бесплатным горячим питанием

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде
обеспечения горячим питанием в муниципальном образовательном учреждении

_____.
(наименование)

1. Сведения об обучающемся: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия,
которая была у обучающегося при рождении)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(класс, группа)

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося: _____

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

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

_____ /
(адрес электронной почты (при наличии))

_____ /
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,
дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности: _____

_____ /
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ /
(дата рождения)

_____ /
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

_____ /
(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

_____ /
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по
доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Документ (справка), подтверждающий участие обоих или одного из
родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в
специальной военной операции, _____

_____ /
(наименование документа (справки), орган, выдавший документ (справку),
дата выдачи документа (справки))

5. Уведомление о принятом главным управлением образования решении (о
предоставлении дополнительной меры социальной поддержки или об отказе в
предоставлении дополнительной меры социальной поддержки) прошу направить
(указать):

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных
услуг (функций): _____

_____ /
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных
услуг (функций): _____

6. Уведомление о принятом главным управлением образования решении о
прекращении предоставления дополнительной меры социальной поддержки прошу
направить (указать):

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных
услуг (функций): _____

_____ /
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных
услуг (функций): _____

7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации
обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом
столбце знаком "V"):

<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером (указать страховой номер индивидуального лицевого счета): _____
<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

С порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в
виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие в специальной
военной операции, обучающихся в 5 - 11-х классах муниципальных
общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории
города Красноярск, бесплатным горячим питанием я,

_____ /
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О
персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных,
указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с
настоящим заявлением. К заявлению прилагаются документы (копии документов)
на _____ листах.

" " _____ 20__ года

_____/_____
(ПОДПИСЬ) (И.О. Фамилия)
