

Директору МОУ СШ № 13

И.Г. Захаровой

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу:

паспортные данные: _____

СНИЛС(родителя) _____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения, СНИЛС)

меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости двухразового питания за счет средств субсидий из бюджета г.Волгограда

дети с ограниченными возможностями здоровья;

дети-инвалиды.

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной _____ организацией _____ представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости двухразового питания.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий статус «обучающийся с ограниченными здоровья»;
 документ, подтверждающий статус «ребенок-инвалид»
 отсутствует.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Форма №1

Директору МОУ СШ № 13 Краснооктябрьского района Волгограда
И.Г. Захарова

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

СНИЛС _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения, СНИЛС)

бесплатное питание (за счет средств субсидий из бюджета г. Волгограда) по категории (нужное подчеркнуть):

1. Дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;
2. Дети из многодетных семей;
3. Дети, состоящим на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
4. Обучающиеся, получающие начальное общее образование общеобразовательных организаций (1-4 классы)

Я _____, в соответствии с Федеральным законом от

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) **бесплатного питания** (за счет средств субсидий из бюджета г.Волгограда).

Приложение (нужное подчеркнуть):

1. Документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия в центрах социальной защиты населения;
2. Документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
3. Документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
4. Отсутствует.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Форма №2

Директору МОУ СШ № 13 Краснооктябрьского района Волгограда
И.Г. Захаровой

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

СНИЛС _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения, СНИЛС)

меры социальной поддержки **в виде частичной компенсации стоимости горячего питания из средств областных субвенций** по категории в соответствии (нужное подчеркнуть):

1. Дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;
2. Дети из многодетных семей;
3. Дети, состоящим на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
4. Обучающиеся, получающие начальное общее образование общеобразовательных организаций. (1-4 классы).

Я _____, в соответствии с Федеральным законом от

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки **в виде частичной компенсации стоимости горячего питания из средств областных субвенций**.

Приложение (нужное подчеркнуть):

1. Документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;
2. Документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
3. Документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
4. Отсутствует.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя, фамилия, инициалы)