

Руководителю ГБОУ СОШ № 539
(наименование образовательного учреждения)

от _____
(**Ф.И.О. полностью**)

_____ **родителя (законного представителя обучающегося
(нужное подчеркнуть)**

дата рождения **заявителя** _____

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"/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» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости питания в течение учебного дня (1) моему ребенку:

_____ (кому - **Ф.И.О. полностью**)

обучающе(му, й)ся класса (группы) _____, на период с _____ по _____

дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____

место регистрации (**где прописан** ребенок) _____

место проживания (**ребенка**) _____

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

Обучающий(ая)ся относится к одной из следующих категорий:

<input type="checkbox"/>	обучающихся 1-4 классов
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	обучающиеся, страдающие хроническими заболеваниями , перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, находящихся в трудной жизненной ситуации
<input type="checkbox"/>	детей и лиц, старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*

	детей и лиц, старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная **со дня подачи заявления**.

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 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 по обеспечению питанием **обязуюсь незамедлительно ПИСЬМЕННО** информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего

_____ паспорт (**заявителя**) серия _____ № _____
(наименование и реквизиты документа)

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись)

Подпись _____ (Ф.И.О.) Дата _____

(1) Под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством Санкт-Петербурга.