

от \_\_\_\_\_,  
**ФИО полностью, дата рождения родителя (законного представителя) обучающегося**  
**нужное подчеркнуть**  
 зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_  
 индекс \_\_\_\_\_  
 номер телефона \_\_\_\_\_  
 паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 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.)  
 обучающему(й)ся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ 202 г по \_\_\_\_\_ 202 г.

Дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, место регистрации \_\_\_\_\_, место проживания \_\_\_\_\_, в связи с тем, что учащийся относится к следующей категории:  
 Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счёт средств бюджета Санкт-Петербурга, **100 процентов его стоимости:**

Малообеспеченных семей

Многодетных семей;

Дети-сироты и 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 граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счёт средств бюджета Санкт-Петербурга, **70 процентов его стоимости;**

Состоящих на учёте в противотуберкулёзном 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 или кадетском классе **Согласен на оплату 30 % стоимости** \_\_\_\_\_ (подпись)

Являющихся учеником 1-4 класса. **Согласен на оплату 30 % стоимости** \_\_\_\_\_ (подпись)

Родитель (законный представитель), обучающийся;  
 проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление 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 трёх месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

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

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа) \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_ /

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

Дата