Заявление о предоставлении питания  
в государственных образовательных учреждениях с компенсацией стоимости (части стоимости) питания за счёт средств бюджета Санкт-Петербурга  
 Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (образовательного учреждения)  
 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. - полностью)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 **родителя** (законного представителя), обучающегося   
 (нужное подчеркнуть)  
 дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 зарегистрированного по  
 адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (индекс, место регистрации)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 паспорт, серия и №: \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 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.)  
обучающе(му, й)ся класса(группы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*дата рождения*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *свидетельство о рождении*/паспорт серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*место регистрации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
место проживании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
в связи с тем, что: \*\*(при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)  
 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 детей\*\*;  
  
 - многодетных детей\*\*;  
  
 - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей\*\*;  
  
 - обучающихся по адаптированной образовательной программе;  
 - обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или программам  
 профессионального образования на период прохождения учебной и (или ) производственной практики вне  
 профессионального образовательного учреждения;  
  
 - инвалиды\*\*;  
  
 - находящихся в трудной жизненной ситуации.  
  
 Обучающийся 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 изменений 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Согласен на обработку персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)  
  
  
Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
  
  
\*Перечень документов, необходимый для предоставления дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению питанием в образовательных учреждениях.  
1. Свидетельство о рождении обучающегося.  
2. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).  
  
\*\*  
3. Документы, подтверждающие, что обучающийся является членом малообеспеченной семьи *(в отношении обучающихся из малообеспеченных семей):* - документы о доходах семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления  
 - документы, подтверждающие состав семьи  
4. Документы, подтверждающие, что обучающийся является членом многодетной семьи *(в отношении обучающихся из многодетных семей)*:  
 - свидетельство многодетной семьи в Санкт-Петербурге  
5. Документ, подтверждающий, что обучающийся принадлежит к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей *(в отношении   
 обучающихся, являющихся детьми-сиротами)*.  
6. Справка медицинского учреждения о том, что обучающийся состоит на учёте в противотуберкулёзном диспансере *(в отношении обучающихся, состоящих на учёте в противотуберкулёзном диспансере).*7. Справка медицинского учреждения о том, что обучающийся страдает хроническим заболеванием (*в отношении обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями).*