

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ФЕДЕРАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

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 _____ № _____
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 Хо 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» компенсационную выплату на питание моему ребёнку

_____ (кому - ф. и. о.)

обучающе(му, й)ся класса(группы) _____, на период с _____ по _____
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ номер _____

<***> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся:

<input type="checkbox"/>	обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
<input type="checkbox"/>	находится на очном обучении в общеобразовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения
<input type="checkbox"/>	обучается в федеральном образовательном учреждении

и относится к категории:

<input type="checkbox"/>	обучающихся 1-4 классов
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
<input type="checkbox"/>	обучающихся, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере

	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями , перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
	обучающихся в спортивных классах (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
	обучающихся в кадетских классах (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*
	детей и лиц старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*
	обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)*
	дети и лица старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)*

* Компенсационная выплата на питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением **о праве подать заявление** на представление дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году **в мае соответствующего календарного года;**

- дополнительная мера социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание **предоставляется**, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, **если заявление подано до 20 числа текущего месяца;**

- предоставление компенсационной выплаты **прекращается в случаях:**

утраты обучающимся права на предоставление питания – с **1 числа** месяца, следующего за **месяцем**, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

установления **недоверности** представленных заявителем **сведений** или **несвоевременное извещение об изменении** указанных сведений - с **1 числа** месяца, следующего за **месяцем**, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменений оснований для представления дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание **обязуюсь незамедлительно письменно** информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (**нужное подчеркнуть**).

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 (2НДФЛ), 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*).