

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ  
ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ 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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
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» 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<sup><1></sup> моему ребёнку: <sup><1></sup>(под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством Санкт-Петербурга)

\_\_\_\_\_,  
(кому - ф.и.о.)  
обучающе (му, й) ся класса (группы) \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
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 одной из следующих категорий:

<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу;
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся <b>инвалидами</b>
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа <b>малообеспеченных семей</b>
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений из числа <b>многодетных семей</b>
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся <b>детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей</b>
<input type="checkbox"/>	обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, состоящий на учете в <b>противотуберкулезном диспансере</b>

	обучающихся общеобразовательных учреждений, страдающих <b>хроническими заболеваниями</b> , перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
	обучающихся в спортивных классах общеобразовательных учреждений
	обучающихся в кадетских классах общеобразовательных учреждений
	обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, находящихся в <b>трудной жизненной ситуации</b>
	детей и лиц старше 18 лет, <b>один из родителей</b> (законных представителей) которых является (являлся) <b>участником специальной военной операции*</b>
	детей и лиц старше 18 лет, <b>являющихся пасынками и падчерицами</b> граждан, которые являются (являлись) <b>участниками специальной военной операции*</b>

\* 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 **несвоевременное извещение 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 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/паспорт обучающегося.

2. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).

\*\*\* Перечень документов, подтверждающих льготу:  
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 (**в отношении обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями или являющихся инвалидами**).