

Начальнику Управления образования администрации  
Дзержинского района Калабуховой И.Н.

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося,  
место жительства или место пребывания)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса на период его обучения

01.09.2020-30.05.2021 \_\_\_\_\_ ?

(наименование образовательной организации) МБОУ Шеломковская СШ

меры социальной поддержки в виде обеспечения горячим питанием без взимания платы в соответствии с пунктом 3 статьи 11 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка» (далее - питание без взимания платы).

Состав семьи обучающегося на дату подачи заявления:

1. обучающийся \_\_\_\_\_;

2. родители (усыновители) \_\_\_\_\_;

3. несовершеннолетние братья, сестры \_\_\_\_\_.

Доходы семьи обучающегося за последние три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления о назначении меры социальной поддержки, указаны в прилагаемых к настоящему заявлению документах.

Иных видов заработной платы (денежного вознаграждения, содержания), социальных выплат из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов, доходов от имущества и других доходов, кроме указанных в документах, приложенных к настоящему заявлению семья обучающегося не имеет.

Прошу направить уведомление о принятом решении: по электронной почте или на бумажном носителе.

(нужное подчеркнуть, адрес электронной почты указать)

К заявлению прилагаются следующие документы:

№п/п	Наименование документа	Количество (шт)

Итого приложения на \_\_\_\_\_ листах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, и прилагаемых документах подтверждаю.

Обязуюсь сообщать об изменении доходов и (или) состава семьи не позднее чем в трехмесячный срок.

Предупрежден (а), что денежные средства, излишне направленные на оплату услуг по предоставлению моему ребенку питания без взимания платы вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на

реализацию права на обеспечение питанием без взимания платы, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для реализации права на обеспечение питанием без взимания платы моего ребенка.

С проверкой подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен (на).

Ф.И.О.заявителя

подпись дата

Принял документы

Дата Подпись специалиста

Линия отрыва

Расписка о принятии документов

Заявление и документы

№п/п	Наименование документа	Количество (шт)

принял(а) \_\_\_\_\_  
(наименование должности лица, принявшего документы,  
подпись, дата)

Дата

Подпись