

Директору МАОУ «СОШ № 3»
Т.В. Шингаровой

проживающего: _____

тел. дом. _____

тел. сот. _____

имеющего документ, удостоверяющий личность:
паспорт гражданина РФ

серия _____ номер _____

выдан: _____

(кем и когда выдан документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить денежную компенсацию на обеспечение бесплатным одноразовым питанием

_____,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося из числа (нужное выбрать):

- ребенок, оставшийся без попечения родителей;
- лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ребенок из семьи, имеющей среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;
- ребенок из многодетной семьи,

осваивающего образовательную программу (нужное выбрать):

- начального общего образования;
 - основного общего образования;
 - среднего общего образования,
- с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в общеобразовательном учреждении.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) копия паспорта;
- 2) копия документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Свердловской области;
- 3) копия свидетельства о рождении ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 4) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- 5) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя, обучающегося в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 6) справка о праве на бесплатное питание, представленная Управлением социальной политики (для малоимущих семей);
- 7) удостоверение многодетной семьи (для многодетных семей);
- 8) приказ из Управления социальной политики (для опекаемых);
- 9) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) обучающегося и заявителя

Дата _____

Подпись _____ / _____