

Руководителю ГБОУ школы №690 Невского района СПб  
(наименование образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_  
ФИО (полностью) родителя (законного представителя) обучающегося

(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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, включающим завтрак, обед, завтрак и обед, комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому – Ф.И.О.)

обучающе(му, й)ся \_\_\_\_\_ класса, на период с «01» 09.2024 г. по «25» 05 2025 г.

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении / паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

адрес проживания: индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ к. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

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)**

Обучающ(ий, ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, 100 процентов стоимости питания <1>:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- обучающихся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- инвалидов;
- находящихся в трудной жизненной ситуации.
- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе;
- являющихся обучающимися 1-4 классов.

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 несвоевременности извещения 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) паспорт

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

<1> Под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством Санкт-Петербурга.