

Директору МАОУ СОШ № 23
А.Е. Золотовой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего (ей) по адресу:

ул. _____

дом _____ кв. _____

тел. _____

заявление.

Прошу назначить _____

№ СНИЛС ребенка _____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающему(ей)ся в _____» _____» классе меру социальной поддержки в виде оплаты питания с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г. в дни посещения общеобразовательного учреждения

Являюсь (нужное отметить)

- родителем
 законным представителем

Ребенок относится к категории (нужное отметить):

- дети из многодетных семей, обучающиеся в 5-11 классах;
 дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся в 5-11 классах;
 дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области, обучающиеся в 5-11 классах;
 дети-инвалиды, обучающиеся в 5-11 классах;
 дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в 5-11 классах;
 дети лиц, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
 дети, которые являются гражданами Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, дети лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке
 дети граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»

Документ (справка, удостоверение) № _____ от «_____» _____ 20____ г.

Копия документа прилагается.

** В случае отсутствия справки, подтверждающей отнесение семьи к категории малообеспеченных, образовательное учреждение запрашивает информацию самостоятельно.*

Достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении, подтверждаю. В случае изменения оснований для получения мер социальной поддержки в виде оплаты питания, изменения персональных данных, указанных в заявлении, обязуюсь незамедлительно информировать администрацию МАОУ СОШ № 23 или классного руководителя любым доступным способом (по телефону, электронной почте и т.п.).

Дата: _____ Подпись: _____

Проинформирован(а) представителем МАОУ СОШ №23 о необходимости ежегодной подачи заявления для получения мер социальной поддержки в виде оплаты питания и документов, подтверждающих основание для получения мер социальной поддержки в виде оплаты питания, в срок до 31 августа соответствующего года.

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен(а) на обработку персональных данных _____

(подпись)

Подпись _____ / _____ / _____

(расшифровка - Ф.И.О.)

(дата заполнения)