

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ  
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ  
И В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Руководителю ГБОУ школы №39 Щепихиной Л.Н.  
(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" компенсационную выплату на питание \_\_\_\_\_,

(кому Ф.И.О.)

обучающе(му, й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

место регистрации \_\_\_\_\_,

место проживания \_\_\_\_\_

\* при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

- малообеспеченных семей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- инвалидов;

в размере 70 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель / законный представитель обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
- дополнительная мера социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание 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 \_\_\_\_\_