

**Заявление о предоставлении питания
с компенсацией стоимости питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга**

Директору СПб ГБПОУ «ИСЛ»

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» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее комплексный обед

_____ (кому – ф.и.о.)
обучающе(му,й)ся группы _____, на период с _____ по _____, дата рождения _____,
свидетельство о рождении/паспорт серия _____ номер _____,

место регистрации _____,
(индекс, адрес)

место проживания _____
(индекс, адрес)

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)

обучающий(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 его стоимости:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;

инвалиды;

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление 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.

В случае изменения оснований для представления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием 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 _____