

Руководителю Управления
образования администрации
Рыбинского района
от

(фамилия, имя, отчество
заявителя)

(адрес проживания)
Телефон

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ
об обеспечении бесплатным горячим питанием обучающихся

Прошу предоставить бесплатное питание на период обучения в муниципальной
общеобразовательной организации в течение 20__/20__ учебного года

родившемуся _____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
"_____" _____ 20__ года, место рождения

_____, пол _____
гражданство _____, адрес постоянного места
жительства _____

документ, _____ удостоверяющий _____ личность

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

обучающемуся(йся) _____ класса _____
(наименование образовательной организации)

в связи с тем, что обучающийся (аяся) относится к категории обучающихся
(нужное отметить):

из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

воспитывающихся одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из семей, находящихся в социально опасном положении, в которых родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними

с ограниченными возможностями здоровья

начальной школы

подвозится к общеобразовательной организации школьным автобусом

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать орган местного самоуправления.

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

" _____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)