

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

_____, (фамилия, имя, отчество ребенка)

родившемуся " ____ " _____ 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)

МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова»

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

<input type="checkbox"/>	из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения
<input type="checkbox"/>	из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения
<input type="checkbox"/>	воспитывающихся одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	с ограниченными возможностями здоровья
<input type="checkbox"/>	начальной школы
<input type="checkbox"/>	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)