

Директору ГБОУ СОШ № 549 Семеновой И.Г.
(руководителю образовательного учреждения)

от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ родителя (законного представителя)

дата рождения _____

зарегистрированного по адресу: _____

_____ (индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт, № и серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсационной выплаты на питание в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга и федеральных образовательных учреждениях

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга»/пунктом 1.1 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения» компенсационную выплату на питание моему ребенку

_____ (кому- Ф.И.О.)

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

<*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся

<input type="checkbox"/>	обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
<input type="checkbox"/>	находится на очном обучении в общеобразовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения
<input type="checkbox"/>	обучается в федеральном образовательном учреждении
и относится к одной из следующих категорий:	
<input type="checkbox"/>	обучающихся 1-4 классов;
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу

	профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
	обучающихся, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
	обучающихся в спортивных классах (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
	обучающихся в кадетских классах (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции *
	детей и лиц старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции *
	обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях) *
	дети и лица старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях) *

* Компенсационная выплата на питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

* проинформирован 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 компенсационная выплата на питание предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

Предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с I числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
- установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание, обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____