

Директору ГБОУ СОШ № 152  
Красногвардейского района Клименко Р.Ю.  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. – полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по  
адресу \_\_\_\_\_  
(индекс, место регистрации)

номер тел. \_\_\_\_\_  
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 завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_  
в связи с тем, что: \*\* (при заполнении заявления необходимо поставить 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:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- обучающимся по программе подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- инвалиды;
- находящиеся в трудной жизненной ситуации

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, 70 процентов его стоимости:

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись);
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга.  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись);
- обучающихся в спортивном или кадетском классе.  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись).
- являющихся учеником 1 – 4 класса. согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись).

Родитель (законный представитель), обучающийся:

– проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

– дополнительные меры социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

– предоставление питания прекращается в случае не уплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости – по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата. В случае изменения оснований для предоставления 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 \_\_\_\_\_