Начальнику управления образования

администрации города Лесосибирска

Краевской Н.Л

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(проживающего по адресу

Заявление

о предоставлении горячего питания

без взимания платы

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающемуся (йся) \_\_ «\_\_»\_ класса на период посещения образовательной организации МБОУ «СОШ №1» горячее питание без взимания платы в течение 2022-2023 учебного года в связи с \_\_\_\_ОВЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основания для предоставления горячего питания без взимания платы)

Согласен (на) на рассмотрение заявления в мое отсутствие.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих утрату права на меру

социальной поддержки в виде обеспечения питанием детей, обучающихся в

образовательных организациях, без взимания платы, в трехмесячный срок с

момента наступления указанных обстоятельств.

Свое семейное материальное положение подтверждаю следующими

документами:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иных доходов семья не имеет.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Данные мамы | Данные папы | Данные ребёнка |
| Фамилия |  |  | ----- |
| Имя |  |  | ----- |
| Отчество |  |  | ----- |
| Данные паспорта одного из родителей: серия паспорта, номер, дата выдачи и кем/данные св-ва о рождении ребёнка: серия, номер ,дата выдачи |  |  |  |
| Адрес по прописке |  |  |  |
| Фактический адрес |  |  |  |
| СНИЛС | ----- | ----- |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

Начальнику управления образования

администрации города Лесосибирска

Краевской Н.Л

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(проживающего по адресу

Заявление

о предоставлении горячего питания

без взимания платы

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающемуся (йся) \_\_ «\_\_»\_ класса на период посещения образовательной организации МБОУ «СОШ №1» горячее питание без взимания платы в течение 2022-2023 учебного года в связи с \_\_\_\_\_\_\_ОВЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основания для предоставления горячего питания без взимания платы)

Согласен (на) на рассмотрение заявления в мое отсутствие.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих утрату права на меру

социальной поддержки в виде обеспечения питанием детей, обучающихся в

образовательных организациях, без взимания платы, в трехмесячный срок с

момента наступления указанных обстоятельств.

Свое семейное материальное положение подтверждаю следующими

документами:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иных доходов семья не имеет.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Данные мамы | Данные папы | Данные ребёнка |
| Фамилия |  |  | ---- |
| Имя |  |  | ---- |
| Отчество |  |  | ---- |
| Данные паспорта одного из родителей: серия паспорта, номер, дата выдачи и кем/ данные св-ва о рождении ребёнка: серия, номер ,дата выдачи |  |  |  |
| Адрес по прописке |  |  |  |
| Фактический адрес |  |  |  |
| СНИЛС | ---- | ---- |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)