

Директору _____
(Наименование образовательного учреждения)

от _____

прживающего(ей) по адресу _____

индекс _____

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление

Прошу выплачивать денежную компенсацию вместо предоставления льготного питания, в соответствии постановлением Правительства Санкт-Петербурга "О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по представлению на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга,

(Ф.И.О.) _____

учащемуся льготной категории _____ класса, на период* с _____ по _____ в связи с тем, что**

*Для обучающихся на дому период, в течение которого выплачивается компенсация, устанавливается по медицинским документам или в соответствии с договором на обучение на дому (договором на индивидуальное обучение), но в любом случае не более чем до конца учебного года.

** При заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий лиц, претендующих на получение компенсации.

Указанное лицо страдает следующим хроническим заболеванием - _____

и относится к числу, лиц страдающих хроническими заболеваниями, которым предоставляется льготное питание.

Указанное лицо обучается на дому на основании медицинских показателей.

Проинформирован образовательным учреждением:

- о необходимости подачи заявления о предоставлении денежной компенсации вместо льготного питания (с приложением соответствующих документов на следующий учебный год в мае соответствующего календарного года;

- о размерах в порядке выплаты денежной компенсации вместо льготного питания.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, приложенных к нему документов.

В случае изменения оснований для предоставления денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего: свидетельство о рождении серия _____ № _____

Прилагаю документы (копии документов), подтверждающие основание предоставления денежной компенсации взамен льготного питания: _____

Денежные средства прошу перечислить на мой счет: № _____ открытый в

_____ (наименовании кредитной организации, имеющей Центрального Банка Российской Федерации)

Подпись _____

Дата _____