

Директору ГБОУ СОШ № 232 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга Н.А. Прокофьевой от [подчеркнуть законного представителя учащегося/ учащегося, достигшего 18 лет]: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата рождения: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
номер телефона: \_\_\_\_\_.  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_.

#### Заявление.

Прошу предоставить, в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, [подчеркнуть *свидетельство о рождении/ паспорт*] серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_, место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место фактического проживания: \_\_\_\_\_, учащемуся посещающему образовательное учреждение и страдающему хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга (*подчеркнуть: завтрак и обед 1-4 классы; завтрак, обед, завтрак и обед, комплексный обед 5-11 классы*).

Законный представитель учащегося (учащийся) проинформирован образовательным учреждением:

1. О праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
2. О том, что дополнительная мера социальной поддержки - компенсационная выплата на питание - предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано 20 числа текущего месяца;
3. О том, что в случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание - обязательство о незамедлительном письменном информировании администрации образовательного учреждения возлагается на подписанта заявления.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_ паспорт РФ \_\_\_\_\_.

Уведомлен о том, что компенсационная выплата предоставляется за учебные дни, в течение которых учащийся присутствовал в общеобразовательном учреждении, подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласен на обработку персональных данных, подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата: \_\_\_\_\_