

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" и/или 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 её проведения" компенсационную выплату на питание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ [подчеркнуть *свидетельство о рождении/ паспорт*] серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

СНИЛС № \_\_\_\_\_ [при возможности], место регистрации: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ место фактического проживания: \_\_\_\_\_,

100 % его стоимости:	100 % его стоимости:
обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга № 461-83 "Об образовании в Санкт-Петербурге".	находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга.

и относится к категории:

учащийся 1-4 классов;	многодетная семья
малообеспеченная семья;	детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
инвалидов;	состоящих на учёте в противотуберкулёзном диспансере;
страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга.	
дети и лица старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*	дети и лица старше 18 лет, являющихся пасынками или падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*

\* Компенсационная выплата учащимся указанных категорий предоставляется с момента подачи заявления в соответствии с режимом питания учреждения.

Родитель (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.
4. О том, что предоставление льгот прекращается в случае утраты права или установления недостоверности сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных ранее сведений с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

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

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

Обязуюсь письменно информировать об изменениях оснований для предоставления питания:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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