

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Распоряжение

от _____ № _____

О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся в государственных образовательных учреждениях, находящихся в ведении Комитета по образованию, в(во) _____ полугодии 20____-20____ учебного года.

Ответственный за организацию питания

_____/_____/_____

Директору СП ГБПОУ «ОМЛ» **Костюку К.В**

от _____
(Ф.И.О. – полностью)

родителя (законного представителя), обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по адресу _____
(индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА С КОМПЕНСАЦИЕЙ СТОИМОСТИ ПИТАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Прошу предоставить в соответствии с **главой 18** Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим 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 проставить 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 стоимости питания <1>:

- являющихся обучающимися 1-4 классов;
- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обучающихся по адаптированной образовательной программе;
- обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения;
- инвалидов;
- находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;
- обучающихся в спортивном или кадетском классе.

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;

- дополнительная мера 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 случаях: утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства; установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

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 _____

<1> Под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством Санкт-Петербурга.

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Распоряжение

от _____ № _____
О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся в государственных образовательных учреждениях, находящихся в ведении Комитета по образованию, в(во) _____ полугодии 20____-20____ учебного года

Ответственный за организацию питания.
_____/_____/_____

Директору СП ГБПОУ «ОМЛ» **Костюку К.В**

главе администрации района СПб, руководителю ОУ (нужное подчеркнуть)

от _____
полностью Ф.И.О. – родителя (законного представителя), обучающегося

_____ (нужное подчеркнуть)
дата рождения _____ зарегистрированного по адресу:

_____ (индекс, место регистрации)

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПИТАНИЕ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание _____

(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 _____

<*>(при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся

- - обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»;
- - находится на очном обучении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;
- - находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения;
- - обучается в федеральном образовательном учреждении и относится к категории:
- - являющихся обучающимися 1-4 классов;
- - малообеспеченных семей;
- - обучающихся по адаптированной образовательной программе (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);
- - многодетных семей;
- - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- - инвалидов;
- - обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга);
- - находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях);
- - состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;
- - страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;
- - обучающихся в спортивном или кадетском классе.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

-дополнительная мера социальной поддержки - компенсационная выплата на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

-предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях: утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства; установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), _____.

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____