

Директору МКУ «Управление образования»
Мишиной И.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

(адрес проживания)

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по обеспечению бесплатным питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Прошу предоставить бесплатное питание на период обучения в муниципальной общеобразовательной организации в течение 2023/2024 учебного года ребенку _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

родившемуся «__» _____ 20__ года,

место рождения _____,

пол _____ гражданство _____,

адрес постоянного места жительства _____

номер телефона _____,

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

обучающемуся(йся) _____ класса МБОУ «Тургужанская ООШ» в связи с тем, что обучающийся(аяся) относится к категории обучающихся *(нужное отметить)*:

из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

воспитываемых одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из семей, находящихся в социально опасном положении, в которых родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними

С порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки, предусмотренных пунктом 2 статьи 11 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», ознакомлен.

С целью исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки декларирую сведения о составе семьи:

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в орган местного самоуправления муниципального района, муниципального округа, городского округа Красноярского края и необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать орган местного самоуправления.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/на бумажном носителе (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)



Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Дата _____

ФИО специалиста _____ Подпись специалиста