

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

(дата рождения: число, месяц, год)  
зарегистрированного по адресу:

(индекс, место регистрации)

номер тел. \_\_\_\_\_  
паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» 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 ее проведения» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, или комплексный обед (нужное подчеркнуть)

(кому - ф.и.о. полностью)

обучающе(му, й)ся класса \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
в связи с тем, что: <\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)  
обучающий(ая)ся относится к одной из следующих категорий:

<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	обучающихся в спортивных классах общеобразовательных учреждений
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, находящихся в трудной жизненной ситуации
<input type="checkbox"/>	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*
<input type="checkbox"/>	детей и лиц старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*.

#### 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 \_\_\_\_\_