

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку предоставления обучающимся по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях Волгоградской области частичной компенсации стоимости питания

Форма

Руководителю муниципальной общеобразовательной организации

наименование должности руководителя муниципальной общеобразовательной организации

от

фамилия, имя, отчество (при наличии) проживающего по адресу:

паспортные данные:

контактный телефон:

Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери)

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения
меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии.

(нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области; получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящим на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

учащиеся 1 - 4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений.

КОПИЯ ВЕРНА

Я _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
- отсутствует.

" _____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Начальник отдела общего образования
комитета образования и науки
Волгоградской области



Л.А.Ярославцева

КОПИЯ ВЕРНА