

Директору МАОУ Лицей № 3
(указать наименование
общеобразовательного учреждения)
Е.В.Ильиных

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания в группе продленного дня

Прошу предоставить бесплатное питание в группе продленного дня:

1. Сведения об обучающемся:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая
была у обучающегося при рождении)

(дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(класс, группа)

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающе-
гося:

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

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности:

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

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Категория лиц, к которым относится обучающийся (нужное отметить знаком «V»):

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

– из семей участников специальной военной операции;

– из семей эвакуирующегося населения, попавших в трудную жизненную ситуацию.

5. Уведомление о принятом решении, об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты: _____

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): _____

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): _____

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении бесплатного питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу: _____

по адресу электронной почты: _____

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): _____

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): _____

7. Уведомление о принятом решении, о прекращении предоставления бесплатного питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу: _____

по адресу электронной почты: _____
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципаль-
ных услуг (функций): _____
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципаль-
ных услуг (функций): _____

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления бесплатного питания обучающемуся, посещающему ГПД.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае изменения обстоятельств, послуживших основанием для освобождения от платы за питание, в том числе в случае изменения реквизитов расчетного счета кредитной организации, я обязан(а) в течение 10 дней с даты возникновения изменений проинформировать муниципальную общеобразовательную организацию и предоставить подтверждающие документы.

Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и представленных документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за предоставление заведомо ложной информации.

Я уведомлен(а) о том, что обеспечение бесплатным питанием прекращается с наступлением одного из следующих обстоятельств:

окончание периода участия в специальной военной операции;
изменение доходов и (или) состава семьи.

«__» _____ 2024 года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы на _____ листах принял:

_____ (дата) _____ (Ф.И.О. специалиста) _____ (подпись специалиста)