

Руководителю главного управления образования
администрации города Красноярска М.А. Аксеновой

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/ родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

Заявление о предоставлении денежной компенсации взамен
обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом

1. Сведения об обучающемся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающийся): _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении (в случае изменения фамилии))

_____ ,

(дата рождения)

_____ ,

(место рождения)

_____ ,

(пол)

_____ ,

(гражданство)

_____ ,

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

_____ ,

(наименование документа, удостоверяющего личность,

_____ ,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

2. <1> Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося:

_____ ,

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

_____ ,

(дата рождения)

_____ ,

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

_____ ,

(наименование документа, удостоверяющего личность,

_____ ,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

3. <2> Сведения о представителе обучающегося в случае приобретения им
полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного
представителя) обучающегося: _____ ,

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

_____ ,

(дата рождения)

_____ ,

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

_____ ,

(наименование документа, удостоверяющего личность,

_____ ,

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя обучающегося в случае приобретения

им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного представителя) обучающегося, номер документа, дата выдачи, кем выдан)

4. Прошу предоставить денежную компенсацию взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом (далее - компенсация), выплату компенсации осуществлять (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

| | |
|--|--|
| | через отделение почтовой связи _____ _____ (наименование отделения почтовой связи) |
| | на счет обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (законного представителя) обучающегося, открытый в российской кредитной организации, по следующим реквизитам: _____ _____ |

5. Уведомление о принятом решении о выплате либо об отказе в выплате компенсации, уведомление о принятом решении о продолжении выплаты или о прекращении выплаты компенсации, уведомление о возврате излишне выплаченной суммы компенсации прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| | по почтовому адресу _____ (почтовый адрес) | |
| | на адрес электронной почты: | _____ (адрес электронной почты) |
| | в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" | |
| | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг | |

6. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;

8) _____;

9) _____.

7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

| | |
|--|---|
| | в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ <small>(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)</small> |
| | в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет |

(дата)

(подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

8. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в целях предоставления компенсации, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания заявления до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

<1> Пункт 2 заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом родителя (законного представителя) обучающегося, представителя родителя (законного представителя) обучающегося.

<2> Пункт 3 заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом представителя обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного представителя) обучающегося.