

Приложение № 1
к Порядку предоставления дополнительной меры
социальной поддержки в виде денежной
компенсации на питание отдельным категориям
обучающихся

Директору _____

(наименование общеобразовательной организации)

от _____

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

адрес регистрации _____

контактный телефон _____

**Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
в виде денежной компенсации на питание**

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной
компенсации на питание на ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

«___» _____ 20__ года, обучающегося (обучающейся) _____ класса, в связи
(дата рождения ребенка)

с тем, что он (она) является обучающимся (ейся) с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и
среднего общего образования на основании заключения и рекомендаций психолого-медико-
педагогической комиссии (обучающимся из малообеспеченных семей по основным
общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего
образования) (нужное подчеркнуть).

С условиями предоставления дополнительной меры социальной поддержки
обучающимся в виде денежной компенсации на питание ребенка ознакомлен(а).

Правильность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об
ответственности за представление недостоверной информации.

Подпись _____.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных в целях
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации
на питание на ребенка.

Подпись _____.

Денежные средства прошу перечислить на открытый в кредитном учреждении счет
по прилагаемым реквизитам.

Дата «___» _____ 20__ года Подпись (с расшифровкой) _____