Начальнику управления образования

мэрии города Череповца

М.Г. Барабановой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |

прошу предоставить льготное питание моему(ей) сыну(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается Ф.И.О. обучающегося, дату рождения)

Ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса МАОУ «СОШ №13» , на 2023-2024 учебный год, относящемуся к следующей категории обучающихся:

|  |  |
| --- | --- |
| Обучающийся из многодетной семьи |  |
| Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере |  |
| Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) является получателем ежемесячного пособия |  |
| Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) не является получателем ежемесячного пособия, при представлении документов о доходах семьи |  |

Срок действия льготной категории: до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательного учреждения о таких обстоятельствах.**

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления льготного питания, сообщаю следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень данных | Данные |
| Если не представлена копия удостоверения многодетной семьи |
| Ф.И.О. родителя (усыновителя, приемного родителя) |  |
| Если не представлена копия налоговой декларации (копии налоговых деклараций) с от­меткой налогового органа о принятии декларации - для индивидуальных предпринима­телей, применяющих как общий налоговый режим, так и специальные налоговые режи­мы, если для используемого налогового режима обязанность по представлению в налого­вый орган налоговой декларации предусмотрена законодательством о налогах и сборах |
| Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринима­теля |  |
| Если не представлена справка о начисленном пособии, материальной помощи безработ­ным гражданам |
| Ф.И.О., ИНН безработного гражданина (граж­дан) |  |
| Если не представлена справка о начисленных суммах пенсий, пособий, компенсаций и социальных выплат |
| Ф.И.О., СНИЛС членов семьи; наименование органа, назначившего пенсию, пособие, компенсацию, социальные выплаты |  |

«\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Должность работника учреждения, принявшего документы: заместитель директора по АХР МАОУ «СОШ №13»

Фамилия, имя, отчество: Сизова Ольга Леонидовна

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_