

Начальнику отдела образования  
администрации Большеулуйского района А.А. Межовой

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью) родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства родителя (законного представителя) по прописке)

\_\_\_\_\_ (фактический адрес места жительства родителя (законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении бесплатного горячего питания

Прошу предоставить моему (-ей) сыну (дочери, опекаемому (-ой)) \_\_\_\_\_  
(фамилия,

\_\_\_\_\_ имя, отчество, (полностью) дата рождения, полных лет на дату подачи заявления)  
учащемуся (-ейся) \_\_\_\_\_ класса, на период обучения в общеобразовательном учреждении

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

в 201\_\_ - 201\_\_ учебном году горячее питание без взимания платы в течение учебного года в соответствии с действующим законодательством, в связи с тем, что учащийся проживает в семье, относящейся **к одной** из следующих категорий:

№	Льготный статус для предоставления бесплатного горячего питания	Да/нет
1.	из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
2.	из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
3.	из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, <b>превышающим 1,25</b> величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
4.	воспитывающиеся одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
5.	из семей, находящихся в социально опасном положении, в которых родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию, и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними	
6.	обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ)	

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Кол.шт. листов
1.	копии паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность заявителя и его/её супруга (гражданского/ой мужа/жены)	
2.	копии документов, подтверждающих право предоставления интересы несовершеннолетнего (если документы предоставляются законным представителем обучающегося в образовательной организации, за исключением родителя)	
3.	копии свидетельства о браке/о расторжении брака	
4.	копии документов детей, проживающих в семьях, в том числе имеющих трех и более детей, до достижения ими возраста 18 лет или до достижения ими 23 лет при условии, что они обучаются по очной форме (справка об очном обучении), в том числе пасынков, падчериц, а также находящихся под опекой (попечительством), в том числе по договору о приемной семье (копии свидетельства о рождении, на детей старше 14 лет – дополнительно копии паспорта гражданина Российской Федерации)	
5.	копии документов об установлении отцовства	
6.	копия свидетельства о смерти одного из родителей	
7.	Документ подтверждающий статус матери одиночки (справка из органов записи актов гражданского состояния подтверждающая внесение сведений об отце ребенка в запись, акта о рождении на основании заявления матери ребенка по	

	утвержденной форме (ф.№25) или из справка отдела социальной защиты населения администрации Большеулуйского района, что мать является одинокой матерью, выданная на основании справки органов записи актов гражданского состояния ф.№25	
8.	Справка из отдела социальной защиты населения администрации Большеулуйского района, что мать (отец) являются многодетными	
9.	справка с места жительства о составе семьи	
10.	решение суда о признании родителя недееспособным, ограниченно дееспособным, безвестно отсутствующим или объявлении умершим	
11.	справка органов внутренних дел о том, что место нахождения разыскиваемого родителя не установлено	
12.	документы, подтверждающие, что один из родителей отсутствует в семье в связи с отбыванием наказания в виде лишения свободы, в связи с избранием в отношении его меры пресечения в виде заключения под стражу или в связи с назначением ему принудительных мер медицинского характера	
13.	документы, подтверждающие все доходы семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления, исходя из состава семьи на дату подачи заявления со всеми необходимыми документами (в т.ч. з/п, алименты, все выплаты с соц.защиты, все выплаты с пенсионного, стипендия ребенка обучающегося в средне специальном, высшем учебном заведении и т.д.)	
14.	постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о том, что семья находится в социально опасном положении (предоставляет	
15.	документы, подтверждающие факт обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-психологической комиссии (ПМПК) или заключение медико-социально-экспертизы об инвалидности	
	Иные документы, подтверждающие факт принадлежности обучающегося образовательной организации к одной из категорий семей	

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, обязуюсь незамедлительно своевременно письменно сообщить в образовательную организацию \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

С Порядком обеспечения горячим питанием отдельных категорий учащихся муниципальных общеобразовательных организаций Большеулуйского района, утвержденным постановлением администрации Большеулуйского района № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие отделу образования администрации Большеулуйского района на обработку в документальной и/или электронной форме персональных данных, указанных мною в заявлении и прилагаемых документах, для предоставления меры социальной поддержки \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

О принятом решении прошу сообщить на классном родительском собрании.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя/расшифровка подписи)