

## Приложение 2

Директору

МАОУ Гимназия № 2

( наименование общеобразовательного  
учреждения)\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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)

МАОУ Гимназия № 2

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(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. Категории 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

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 муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных 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 Компенсации на оплату проезда.

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;
- изменении доходов и (или) состава семьи.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

-----  
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_