|  |
| --- |
| Приложение № 1  к распоряжению Комитета по образованию  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга с компенсацией стоимости питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) обучающегося

(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт, № и серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](consultantplus://offline/ref=97D818F94B0D2B3B4A0B44C8D3CA5F6277D85EA5A0E8F63629E8DE5972848CE58F35338B2D6831052580D93FD8795741AB21ECFAD8F45503Y6G1M) Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки   
по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости питания в течение учебного дня<1>:

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

(кому - ф.и.о.)

обучающе(му, й)ся класса (группы)\_\_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в связи с тем, что: <\*\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной   
из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

обучающий(ая)ся относится к одной из следующих категорий:

|  |  |
| --- | --- |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся инвалидами; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений из числа малообеспеченных семей; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений из числа многодетных семей; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей; |
|  | обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающим основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере; |
|  | обучающихся в спортивных классах общеобразовательных учреждений; |
|  | обучающихся в кадетских классах общеобразовательных учреждений; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных образовательных учреждений, находящихся в трудной жизненной ситуации; |
|  | детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции |

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление   
на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием   
в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

- предоставление питания прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего   
за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

- установления недостоверности представленных заявителем сведений   
или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<1> Под стоимостью питания понимается стоимость питания в государственных образовательных учреждениях, ежегодно утверждаемая Правительством   
Санкт-Петербурга.

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к распоряжению Комитета по образованию  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении компенсационной выплаты на питание в образовательных учреждениях

Санкт-Петербурга и федеральных образовательных учреждениях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(главе администрации района Санкт-Петербурга,

руководителю образовательного учреждения)

(нужное подчеркнуть)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) обучающегося

(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с [главой 18](consultantplus://offline/ref=97D818F94B0D2B3B4A0B44C8D3CA5F6277D85EA5A0E8F63629E8DE5972848CE58F3533892B6A3D537CCFD8639E2F4443AF21EEFDC4YFG6M) Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» компенсационную выплату на питание

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

(кому - Ф.И.О.)

обучающе(му, й)ся класса (группы) \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

<\*\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной   
из категорий обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки   
по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся

|  |  |
| --- | --- |
|  | обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83  «Об образовании в Санкт-Петербурге»; |
|  | находится на очном обучении в общеобразовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга; |
|  | находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения; |
|  | обучается в федеральном образовательном учреждении; |
| и относится к одной из следующих категорий: | |
|  | обучающихся 1-4 классов; |
|  | обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу (для обучающихся в образовательных учреждениях  Санкт-Петербурга); |
|  | обучающихся, являющихся инвалидами; |
|  | обучающихся из числа малообеспеченных семей; |
|  | обучающихся из числа многодетных семей; |
|  | обучающихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей; |
|  | обучающихся профессиональных образовательных учреждений, осваивающих основную образовательную программу среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих или основную образовательную программу профессионального обучения (для обучающихся в образовательных учреждениях  Санкт-Петербурга); |
|  | обучающихся, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере; |
|  | обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга; |
|  | обучающихся в спортивных классах (для обучающихся в образовательных учреждениях  Санкт-Петербурга); |
|  | обучающихся в кадетских классах (для обучающихся в образовательных учреждениях  Санкт-Петербурга); |
|  | детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции; |
|  | обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся  в федеральных образовательных учреждениях); |
|  | детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях). |

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки - компенсационная выплата   
на питание предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

- предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего   
за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

- установления недостоверности представленных заявителем сведений   
или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение   
Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_