Директору МБОУ СОШ № 89

Овечкиной Светлане Дмитриевне

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

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания обучающихся по очной форме обучения и в виде частичной компенсации стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся по очной форме обучения, на моего ребенка:

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

 (ФИО ребенка)

Представляю документы, необходимые для принятия решения:

1. Копия паспорта. (Родителя, писавшего заявление)
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Копия уведомления органа социальной защиты населения о назначении государственной социальной помощи (социального пособия).
4. Реквизиты расчётного счёта. (Родителя, писавшего заявление)
5. Согласие на обработку персональных данных.
6. СНИЛС. (Родителя, писавшего заявление)
7. СНИЛС ребёнка.

При изменении указанных документов обязуюсь предоставлять обновленные данные в течение 10 календарных дней с момента их получения.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной.

Предупрежден об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов.

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)