

Директору

МОУ «Абрамовской сш»

наименование общеобразовательной организации

Бурматина Г.А.

ФИО руководителя

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

Адрес фактического проживания

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного/льготного питания Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде льготного питания моему (моей) сыну (дочери)

(ФИО ребенка, дата рождения (дд-мм-гг)) ученику (ученице) _____ класса в дни посещения общеобразовательной организации на период с 01.09.20__ по 31.05.20__ года в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в связи с тем, что семья относится к льготной категории МАЛООБЕСПЕЧЕННЫЕ. С Порядком по предоставлению бесплатного/льготного горячего питания обучающимся, во время образовательного процесса в общеобразовательных организациях, расположенных на территории муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области ознакомлен (а).

О своей семье сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	ФИО	Дата рождения	Место Учебы (работы)	Наличие инвалидности
Мать (законный представитель, мачеха)				
Отец (отчим)				
Дети (несовершеннолетние)				

К заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на предоставление льготного питания: справку из органов соцзащиты, копию свидетельства о рождении ребёнка (детей), ксерокопию паспорта родителя (законного представителя). Доход семьи в месяц составляет _____ Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений. Информирован(а) о том, что мое заявление с просьбой об обеспечении меры социальной поддержки в виде предоставления бесплатного/льготного горячего питания приравнивается к моему согласию, данному общеобразовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, реквизиты о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для

рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением. В случае наступления обстоятельств (изменения доходов, изменение семейного положения и др.), влияющих на право получения меры социальной поддержки обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в общеобразовательную организацию.

« _____ » _____ 20__ г

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)