

**Формы заявлений о предоставлении  
государственной услуги по обеспечению горячим завтраком, обедом и  
полдником без взимания платы обучающихся в общеобразовательных  
организациях по имеющим государственную аккредитацию основным  
общеобразовательным программам**

Начальнику Управления образования  
администрации Бирилюсского района  
Денисюковой Н.Н.

\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги по обеспечению горячим завтраком,  
обедом без взимания платы обучающихся в общеобразовательных организациях по  
имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным  
программам**

Прошу предоставить горячий завтрак, обед без взимания платы на период обучения  
в муниципальной/частной *(нужное подчеркнуть)* общеобразовательной организации  
в течение 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года

ребенку \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

родившемуся «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года,

место рождения \_\_\_\_\_,

пол \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_,

адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_

обучающемуся(йся) \_\_\_\_\_ класса

(наименование образовательной организации)

в связи с тем, что обучающийся(аяся) относится к категории обучающихся *(нужное  
отметить)*:

из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

воспитывающихся одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

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

С порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки, предусмотренных пунктом 2 статьи 11 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», ознакомлен.

С целью исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки декларирую **достоверные** сведения о составе семьи:

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в орган местного самоуправления муниципального района (городского округа) Красноярского края и необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать орган местного самоуправления.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/ на бумажном носителе (*нужное подчеркнуть*).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

✂-----

### Расписка-уведомление

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

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

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Начальнику Управления образования  
администрации Бирилюсского района  
Денисюковой Н.Н.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении государственной услуги по обеспечению горячим завтраком и горячим обедом без взимания платы обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, подвозимых школьными автобусами

Прошу предоставить горячий завтрак и горячий обед без взимания платы на период обучения в муниципальной общеобразовательной организации в течение 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года

ребенку \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

родившемуся «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года,

место рождения \_\_\_\_\_,

пол \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_,

адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

обучающемуся(йся) \_\_\_\_\_ класса

(наименование образовательной организации)

в связи с тем, что обучающийся(аяся) подвозится к общеобразовательной организации школьным автобусом и относится к категории обучающихся *(нужное отметить)*:

из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения

воспитываемых одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах

Красноярского края на душу населения

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

С порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки, предусмотренных пунктами 2, 3 статьи 11 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», ознакомлен.

С целью исчисления величины среднедушевого дохода семьи для определения права на получение мер социальной поддержки декларирую сведения о составе семьи:

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в орган местного самоуправления муниципального района (городского округа) Красноярского края и необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать орган местного самоуправления.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/

на бумажном носителе (*нужное подчеркнуть*).

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)



Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_  
Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:  
Дата \_\_\_\_\_  
ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Начальнику Управления образования  
администрации Бирилюсского района  
Денисюковой Н.Н.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

**заявление  
о предоставлении ежемесячной денежной компенсации  
взамен горячего завтрака и горячего обеда**

1. Сведения об обучающемся: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, телефон)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,

\_\_\_\_\_  
дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

2. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, телефон)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,

\_\_\_\_\_

дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,

\_\_\_\_\_

дата выдачи, кем выдан)

3. Прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию взамен горячего завтрака и горячего обеда \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(с какого периода)

4. Денежную компенсацию взамен горячего завтрака и горячего обеда прошу выплачивать через:

\_\_\_\_\_

(наименование организации, осуществляющей выплату денежной

\_\_\_\_\_

компенсации: отделения почтовой связи или кредитной организации

\_\_\_\_\_

(реквизиты лицевого счета)

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку

\_\_\_\_\_

(наименование и адрес организации)

следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство, адрес места жительства, данные паспорта или иного документа, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), адрес электронной почты, номер телефона, то есть на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения оператором заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании личного письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)

Начальнику Управления образования  
администрации Бирилюсского района  
Денисюковой Н.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя)  
полностью)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление  
на предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья**

Я,

\_\_\_\_\_  
*ФИО заявителя*

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну (дочери) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
*ФИО обучающегося*

\_\_\_\_\_ года рождения, учащийся \_\_\_\_\_ класса в дни посещения ОУ на период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком с ОВЗ.

Согласен на предоставление бесплатного двухразового питания по примерному меню.

Проинформирован (а) общеобразовательным учреждением о необходимости подачи заявления о предоставлении двухразового бесплатного питания и соответствующих подтверждающих документов на следующий учебный год до 1 сентября соответствующего года.

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в администрацию общеобразовательного учреждения о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

**Основание:** Заключение Центральной-психолого-медико-педагогической комиссии,

Протокол заседания ПМПК № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рег.№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок реализации: с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Расшифровка подписи*



