

Директору

наименование общеобразовательной организации

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 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 предоставлении 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)

\_\_\_\_\_