

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации в образовательных организациях

Ленинградской области

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью)
совершеннолетнего обучающегося или родителя
_____ ,
(законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____
Дата выдачи: _____
Кем выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии со статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" набор пищевых продуктов (сухой паек, продовольственный паек)/соразмерную денежную компенсацию (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)
обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____ дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ N _____,
_____ ,
место регистрации
(проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области, осваивающих основные образовательные программы на дому (нужное подчеркнуть).

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислить соразмерную денежную компенсацию на мой расчетный счет N _____ в банковском учреждении

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты
банковского
учреждения)

(подпись)

(дата)