

Заявление о предоставлении услуги

И.о. директора Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №127
Ю.А. Киселевой

от _____

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

Место регистрации (адрес)*: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)* (последнее – при
наличии)

обучающему(ей)ся в _____ классе*, меру социальной защиты (поддержки) в
виде оплаты (нужное отметить)*:

☐ питания;

☐ проезда.

Являюсь (нужное отметить)*:

☐ родителем;

☐ законным представителем ребенка.

Ребенок относится к категории (нужное отметить)*:

- ☐ дети из малообеспеченных (малоимущих) семей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- ☐ дети из многодетных семей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- ☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- ☐ дети-инвалиды, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- ☐ дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- ☐ дети, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- ☐ дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;
- ☐ дети, которые являются гражданами Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, дети лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке после 18.02.2022;
- ☐ детям граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)*:

☐ по электронной почте

☐ по телефону

Прошу информировать меня о результате предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)*:

☐ по электронной почте

☐ на личном приеме в учреждении

Дата заявителя _____ Подпись заявителя _____

Предоставленные документы

Я, _____

(фамилия имя отчество заявителя)

_____ (дата)

подал(а) заявление о назначении _____

(фамилия имя отчество ребенка)

меры социальной защиты (поддержки) для оплаты питания в МАОУ СОШ №127

ДОКУМЕНТЫ:

Нужное отметить)

1. СНИЛС родителя.(копия)
2. СНИЛС ребенка. (копия)
3. Удостоверение многодетной семьи.(копия)
4. Справка из социальной защиты (поддержки) оригинал.
5. Справка из военкомата.
6. Справка из районного отдела опеки и попечительства.
7. Справка об участии в СВО.
8. Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ.
9. Справка из территориального отдела военного комиссариата.

Выбор родителей	Вариант питания	Родительская плата, руб.	Субсидия, руб	Для льготников
	1-4 кл. (дотация)завтрак	0-00	149,52	
	1-4 кл. (дотация) обед	0-00	224,27	
	1-4 кл. (Льготное питание)	0-00	373,79	Дети с ОВЗ
	5-11 кл(дотация) завтрак	0-00	176,94	
	5-11 кл (дотация) обед	0-00	265,40	
	5-11 кл. (льготное питание)	0-00	442,34	Дети с ОВЗ
	5-11 кл. (комплекс) родительская плата	265,40	0-00	
	5-11 кл. (комплекс) завтрак род.плата	175,94	0-00	

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____