Приложение 4

к решению Совета депутатов

городского округа Зарайск

Московской области

от №

Форма заявления

на предоставление денежной компенсации вместо

бесплатного горячего питания

Директору МБОУ СОШ

 от (ФИО заявителя)

 телефон:

Заявление

 Прошу предоставить денежную компенсацию вместо питания на бесплатной основе завтрак и ( или) обед моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что:

a) болен сахарным диабетом;

б) болен целиакией;

в) имеет хроническую почечную недостаточность;

г) имеет хронические заболевания ЖКТ;

д) обучается на дому.

С Порядком об организации рационального питания на бесплатной основе и выплате денежной компенсации обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях городского округа Зарайск Московской области ознакомлен.

В случае изменения оснований для получения денежной компенсации вместо питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания, прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Денежную компенсацию вместо питания на бесплатной основе прошу перечислять на мой расчетный счет.

Реквизиты банка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проинформирован общеобразовательным учреждением:

- о необходимости подачи заявления о выплате денежной компенсации вместо питания на бесплатной основе и соответствующих подтверждающих документов на следующий учебный год до 1 сентября соответствующего года.

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

 Подпись: Дата