Руководителю муниципального общеобразовательного учреждения

наименование должности руководителя муниципального общеобразовательного учреждения

от

фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего по адресу:

паспортные данные:

контактный телефон:

Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери)

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии

(нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

учащиеся 1 - 4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений.

Я ,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины |

прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;

|  |  |
| --- | --- |
|  | документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной; |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у |

фтизиатра;

|  |  |
| --- | --- |
|  | отсутствует. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
|  | | | | | | | (подпись заявителя, фамилия, инициалы) |