

Приложение 1
к Порядку обеспечения питанием без взимания платы детей,
обучающихся в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Ирбейского района

Руководителю управления образования администрации
Ирбейского района Красноярского края Черниковой Н.И.

(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося, место жительства или место пребывания в
МБОУ Тальская СОШ

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку:

1. _____ д/р _____, ученику (це) ____ кл
2. _____ д/р _____, ученику (це) ____ кл
3. _____ д/р _____, ученику (це) ____ кл
4. _____ д/р _____, ученику (це) ____ кл
5. _____ д/р _____, ученику (це) ____ кл

(ФИО ребенка)

на период посещения МБОУ Тальская СОШ, меры социальной поддержки в виде обеспечения горячим питанием без взимания платы в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка» с изменениями и дополнениями (далее – питание без взимания платы).

Прошу направить уведомление о принятом решении на бумажном носителе.

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1.	Справка о составе семьи	
2.	Документы, подтверждающие доходы членов семьи	
3.	Копии паспорта родителей.	
4.	Копии свидетельства о рождении или паспорта ребенка	
5.		

Итого приложения на _____ листах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, и прилагаемых документах подтверждаю.

Обязуюсь сообщать об изменении доходов и (или) состава семьи не позднее чем в трехмесячный срок.

Предупрежден (а), что денежные средства, излишне направленные на оплату услуг по предоставлению моему ребенку питания без взимания платы вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на реализацию права на обеспечение питанием без взимания платы, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и в документах, представленных мною к данному заявлению для исчисления величины средне душевого дохода моей семьи.

С проверкой подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен (на).

Ф.И.О. заявителя подпись дата

Принял документы _____

Дата Подпись специалиста