

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации  
Жирновского муниципального  
района

от 15.04.2024 № 552

Форма

Руководителю муниципальной  
общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя  
муниципальной общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения  
обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, бесплатное горячее питание, предусматривающее  
наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в  
день по следующему основанию (нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий  
величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области;

дети из многодетных семей;

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

дети из семей лиц, признанных беженцами на территории Российской  
Федерации, или получивших временное убежище на территории Российской  
Федерации, или признанных вынужденными переселенцами;

дети из семей лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций  
природного или техногенного характера;

дети из семей граждан, призванных на военную службу по частичной  
мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с [Указом](#)  
Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении  
частичной мобилизации в Российской Федерации", граждан, проходящих военную

службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](#) Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан, из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я \_\_\_\_\_,  
                    фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 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) бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;

документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со [статьей 13](#) Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;

документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным [законом](#) от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей";

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденным переселенцем;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с [Указом](#) Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", или гражданина, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](#) Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина из числа указанных в настоящем абзаце категорий, который погиб (умер) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умер до истечения одного года со дня его увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции;

отсутствует.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)"