

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка,
продовольственного пайка) соразмерной денежной компенсации
в образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю _____ МОУ СОШ № 4 г. Всеволожска

_____ (наименование образовательной организации)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью))

_____ совершеннолетнего обучающегося или родителя

Телефон: _____

_____ (законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

_____ (индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2](#) областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" набор пищевых продуктов (сухой паек, продовольственный паек)/соразмерную денежную компенсацию (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____
дата рождения: _____, свидетельство о рождении / паспорт: _____
серия _____ N _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с [подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2](#) Социального кодекса Ленинградской области, осваивающих основные образовательные программы на дому (нужное подчеркнуть).

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

_____ (подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислить соразмерную денежную компенсацию на мой расчетный счет

N _____
в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

_____ (подпись)

_____ (дата)