

Приложение 2 к Положению об организации
питания обучающихся

ЗАЯВЛЕНИЕ N 2

о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/компенсационной выплаты в образовательных организациях Ленинградской области

Директору МКОУ «Ушакинская
ООШ№2»

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))
совершеннолетнего обучающегося или
родителя

_____,
(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)/компенсационную выплату (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)
обучающемуся _____ класса (группы), на _____ по _____,
период с _____
дата рождения: _____, свидетельство о _____ серия _____ N _____,
рождении/паспорт: _____
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.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/компенсационной выплаты, обязуется в течение пяти дней 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 компенсационную выплату на мой
расчетный счет N

в банковском
учреждении

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)