

Директору ГБОУ гимназии № 92 Выборгского р-на  
С.Б.Сочилину  
от

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
дата рождения  
адрес регистрации (с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_  
паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении питания в ГБОУ с компенсацией стоимости (части стоимости) питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Прошу предоставить в соответствии с гл.18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее: завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

обучающемуся класса \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ **201** по \_\_\_\_\_ **201**, дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ адрес регистрации (с индексом) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

адрес проживания \_\_\_\_\_, в связи с тем, что: \*\* (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

#### 100% его стоимости:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- инвалиды
- находящихся в трудной жизненной ситуации.

#### 70 % его стоимости:

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством СПб  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)
- являющихся учеником **1-4** класса  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован администрацией гимназии о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

- предоставление питания прекращается в случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости – по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию гимназии.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа) \_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_  
20

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

Директору ГБОУ гимназия № 92 Выборгского р-на  
С.Б.Сочилину  
от

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) (полностью)

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации (с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_  
паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **не предоставлять** на льготной основе питание (завтрак) в ГБОУ гимназии № 92 обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

на период с \_\_\_\_\_ 201\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_\_ , в связи с тем, что учащийся \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину: завтракает дома, берет с собой, отказывается есть в столовой и др.)

Я, проинформирован администрацией гимназии о праве подачи заявления о предоставлении на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга.

В случае изменения оснований для предоставления на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию гимназии.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 201\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

Директору ГБОУ гимназии № 92 Выборгского р-на  
С.Б.Сочилину  
от

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
дата рождения

\_\_\_\_\_  
Зарегистрированно по  
адресу (с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_  
паспорт (серия, №)

\_\_\_\_\_  
дата выдачи, кем выдан  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсационной выплаты на питание в ГБОУ № 92

Прошу предоставить в соответствии с гл.18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга»  
компенсационную \_\_\_\_\_ выплату \_\_\_\_\_ на  
питание \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

обучающемуся класса \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о  
рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ адрес регистрации (с индексом) \_\_\_\_\_,  
адрес проживания \_\_\_\_\_, в связи с тем, что: \*\* (при заполнении заявления необходимо  
поставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)  
обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной  
поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

#### 100% его стоимости:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- инвалиды;
- находящихся в трудной жизненной ситуации.

#### 70 % его стоимости:

- состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)
- страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством СПб  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)
- являющихся учеником 1-4 класса  
Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован администрацией гимназии о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры  
социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного  
года;

- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего  
за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

- предоставление питания прекращается в случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости –  
по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению  
питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию гимназии.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты  
документа) \_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

