

Руководителю МБОУ «СОШ № \_\_\_»/  
Начальнику Отдела образования  
администрации города Лесосибирска

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес  
электронной почты (при наличии))

**Заявление  
о предоставлении бесплатного горячего питания  
обучающемуся**

В соответствии с подпунктом 1.3. пункта 1 Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317 «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членам их семей» прошу предоставить бесплатное горячее питание (в первую смену - бесплатный горячий завтрак, во вторую смену – бесплатный горячий обед)

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

1. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,  
наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(класс, группа)

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

2. Сведения о родителе обучающегося (ином Заявителе, указанном в пункте 5 Порядка обращения и порядка предоставления мер социальной поддержки, лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, и членам их семей):

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,  
наименование выдавшего органа)(1)

3. Сведения о представителе по доверенности:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)(2)

Уведомление о предоставлении меры социальной поддержки (отказе в предоставлении меры социальной поддержки) прошу направить по электронной почте/на бумажном носителе (нужное подчеркнуть)

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, обязуюсь сообщить своевременно в муниципальную образовательную организацию, либо Отдел образования администрации города Лесосибирска

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

(1) Заполняется в случаях, если заявителем является родитель ребенка (либо Заявитель, указанный в пункте 5 Порядка обращения и порядка предоставления мер социальной поддержки, лицам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей)

(2) Заполняется в случаях, если заявителем является уполномоченный родителем (иным законным представителем) ребенка на основании доверенности представитель.