

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, меры социальной поддержки в виде частичной  
компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего 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 граждан, призванных 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 2022г. № 647 «Об объявлении  
частичной мобилизации в Российской Федерации»;

- дети из семей 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. № 61-ФЗ «Об обороне»,  
принимающих участие в специальной военной операции на территориях  
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,  
Запорожской области, Херсонской области и Украины;

- дети из семей 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»;

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

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

- детям из семей лиц, родители (законные представители) 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) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

○ документы, подтверждающие, что среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области (документ, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области для малоимущей семьи,) или документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса, или документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

○ документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

○ документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации от 21 сентября 2022г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей 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. № 61 - ФЗ «Об обороне», принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции на территориях на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, или признанных вынужденными переселенцами;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;
- документы (сведения), подтверждающие, что родители (законные представители) 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;
- отсутствует.»

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