

"Приложение
к Порядку обеспечения одноразовым
бесплатным питанием обучающихся
из многодетных семей
в государственных (муниципальных)
общеобразовательных
и профессиональных
образовательных организациях
Краснодарского края

ФОРМА

В _____
(наименование образовательной организации)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (усыновителя,

опекуна, попечителя, иного законного представителя) или обучающегося,

_____ обладающего дееспособностью в соответствии со статьей 26 ГК РФ

сведения о СНИЛС _____
(при наличии)

Адрес фактического проживания:

_____ (индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

контактный телефон:

_____ (домашний, с указанием кода города, мобильный)

Заявление на денежную компенсацию

В соответствии с Законом Краснодарского края от 22 февраля 2005 г. № 836-КЗ "О социальной поддержке многодетных семей в Краснодарском крае", ознакомившись с Порядком обеспечения одноразовым бесплатным питанием обучающихся из многодетных семей в государственных (муниципальных) общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Краснодарского края, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 15 января 2015 г. № 5 (далее – Порядок), прошу предоставить мне денежную компенсацию исходя из размера установленной на соответствующий период стоимости предоставляемого одноразового бесплатного питания в день при предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения одноразовым бесплатным питанием за счет средств бюджета Краснодарского края за обучающегося _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, дата рождения в соответствии с документами, удостоверяющими личность,

проживающего по адресу: _____ И
получающего образование в _____

(указать наименование образовательной организации)

в соответствии с приказом образовательной организации о зачислении от _____ 20 ____ г. № _____.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с Порядком и принимаю на себя обязательства по его добросовестному исполнению.

Денежную компенсацию прошу перечислить

на счет № _____, открытый

в _____
 БИК (9 цифр) _____
 ИНН (10 цифр) _____
 кор/счет (20 цифр) _____
 Номер банковской карты _____.

Уведомления о принятых решениях, направление которых предусмотрено Порядком, прошу направлять мне (нужное отметить):

- в форме электронного документа на указанный адрес электронной почты _____;
- в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства.

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению.

Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

Дата _____ 20 ____

Подпись (_____)

"

Заместитель министра
 образования, науки
 и молодежной политики
 Краснодарского края



С.Е. Бурдейная