

Директору МБОУ «СОШ с. Полдневая
Батиной Тамаре Георгиевне

от _____

(Ф.И.О. полностью одного из родителей)

проживающего по адресу: _____

тел.: _____

адрес эл. почты _____

Заявление

о получении денежной компенсации на обеспечение бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Я, (Ф.И.О.полностью) _____

_____ прошу перечислять мне денежную компенсацию за обучающегося ребенка (Ф.И.О., класс)

из числа: детей-сирот; детей, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; детей из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области; детей из многодетных семей, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, детей-инвалидов (**нужное подчеркнуть**), получающего образование с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять на счет № _____, открытый в _____.

(указать наименование кредитной организации)

С действующим Порядком определения размера денежной компенсации, порядком ее назначения и выплаты ознакомлен (а).

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Копию свидетельства о рождении ребенка.

3. Копия документа подтверждающего соответствующий статус ребенка (детей-сирот; детей, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; детей из многодетных семей, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, детей-инвалидов).
4. Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего ребенка (подопечного) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 5 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных действующим порядком.

" ____ " _____ 2020 г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи