

Директору \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы директора)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)) ребенка

\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении бесплатного горячего питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)) ребенка

прошу предоставлять бесплатное горячее питание моему ребенку

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

обучающемуся (ейся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

С Порядком обеспечения ребенка (детей) участника специальной военной операции, обучающегося (обучающихся) по образовательным программам основного общего или среднего общего образования в государственной или муниципальной образовательной организации, находящейся на территории Ставропольского края, не менее одного раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, ознакомлен (а).

Подтверждаю подлинность представленных документов и несу персональную ответственность за их достоверность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомлен (ознакомлена) с основаниями для прекращения предоставления образовательной организацией бесплатного горячего питания обучающемуся и обязуюсь своевременно (в течение десяти дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных дан-

ных» в целях предоставления денежной компенсации стоимости двухразового питания. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя, ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата получения заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись лица, получившего заявление, ФИО)

1. Перечень прилагаемых к заявлению документов (подлинник/заверенная копия – нужное подчеркнуть).

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося(подлинник/заверенная копия);

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося, являющегося участником специальной военной операции(подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося (представляются в случае обращения с заявлением законного представителя обучающегося)(подлинник/заверенная копия);

свидетельство о рождении обучающегося и паспорт обучающегося, достигшего возраста 14 лет(подлинник/заверенная копия).

2. В том числе документы, предоставляемые об участнике специальной военной операции:

документ, подтверждающий регистрацию участника специальной военной операции по месту жительства на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции(подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий участие участника специальной военной операции в специальной военной операции(подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий регистрацию участника специальной военной операции по месту пребывания на территории Ставропольского края, или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Ставропольского края)(подлинник/заверенная копия).

3. В том числе документы, предоставляющие членами семьи погиб-

шем (умершем) участнике специальной военной операции:

свидетельство о смерти участника специальной военной операции (подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий регистрацию погибшего участника специальной военной операции (на момент гибели) по месту жительства на территории Ставропольского края или по месту пребывания на территории Ставропольского края (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Ставропольского края), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края(подлинник/заверенная копия);

документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья

(ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции (представляется в случае, если обучающийся является членом семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции)(подлинник/заверенная копия).