|  |
| --- |
| Директору МБОУ\_ «СОШ № 23»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя, на чье имя будет перечислена компенсация) |

Заявление

Прошу выплатить компенсацию на обеспечение бесплатным питанием в период реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий моего (моей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО обучающегося

ученика (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса МБОУ «СОШ № \_\_\_\_»

категория обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей,

-лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

- дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области,

- дети из многодетных семей,

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе ребенок-инвалид.

Для назначения денежной компенсации к заявлению предоставляю следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия документов, подтверждающих место пребывания (жительства) заявителя на территории городского округа Дегтярск;

3) копия свидетельства о рождении ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация;

4) копия документа, подтверждающего категорию;

4) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

5) заявление о согласии на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись Ф.И.О.