

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О. _____

от _____,
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, денежной компенсацией

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
ученику (це) _____ « _____ » класса, на период с _____ по _____

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание для получения денежной компенсации:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) - в случае, если обучающийся является несовершеннолетним; копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего обучающегося	
2	копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося	
3	копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и обучающегося на дому	
4	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося с ОВЗ на дому	

5	сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя	
6	заверенная копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копия документа об усыновлении или копия договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти) рабочих дней.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой счет в банке: _____
БИК 9 цифр _____
КПП _____
ИНН 10 цифр _____
к\счет 20 цифр _____
р\счет 20 цифр _____

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись _____

расшифровка

Дата

Подпись _____

расшифровка

Дата