Заявление

 о предоставлении питания в государственных образовательных учреждениях
с компенсацией стоимости питания за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Директору ГБОУ лицея №144

Калининского района Санкт-Петербурга

Федоровой Л. А.

**Заявление**

Прошу в 20\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году предоставить в соответствии с главой 18

Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее - Социальный кодекс)/ постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928

«О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения» **компенсационную выплату** на питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка) , обучающе(му, й)ся в ГБОУ лицее № 144,

в\_\_\_\_\_\_ классе связи с тем, что он относится к категории обучающихся, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга.

Гарантирую своевременность, достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления питания в образовательной организации.

Обращение первичное/повторное

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Сведения |  |
| **I. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка** |
| 1. | Заявитель по отношению к ребенку | Мать [ ]Отец [ ]Законный представитель [ ] |
| 2. | Фамилия |  |
| 3. | Имя |  |
| 4. | Отчество (при наличии) |  |
| 5. | Г ражданство |  |
| 6. | СНИЛС заявителя (при желании) |  |
| 7. | Номер контактного телефона |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. | Адрес электронной почты |  |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** |
| **9.** | Наименование документа |  |
| **10.** | Серия |  |
| **И.** | Номер |  |
| **12.** | Дата выдачи |  |
| **13.** | Кем выдан |  |
| **II. Сведения о ребенке** |
| **14.** | Фамилия ребенка |  |
| **15.** | Имя ребенка |  |
| **16.** | Отчество ребенка (при наличии) |  |
| **17.** | Пол |  |
| **18.** | Дата рождения |  |
| **19.** | СНИЛС (при желании) |  |
| **Документ, удостоверяющий личность ребенка** |
| **20.** | Серия |  |
| **21.** | Номер |  |
| **22.** | Дата выдачи |  |
| **23.** | Кем выдано |  |
| **24.** | Номер актовой записи |  |
| **25.** | Страна (если выдано в другой стране) |  |
| **Адрес регистрации ребенка** |
| **26.** | Страна |  |
| **27.** | Почтовый индекс |  |
| **28.** | Область (край, округ, республика) |  |
| **29.** | Район |  |
| **30.** | Город |  |
| **31.** | Район Санкт-Петербурга |  |
| **32.** | Улица |  |
| **33.** | Дом |  |
| **34.** | Корпус |  |
| **35.** | Квартира |  |
| **Место жительства (фактическое) ребенка** |
| **36.** | Город/Населенный пункт |  |
| **37.** | Район Санкт-Петербурга |  |
| **38.** | Улица |  |
| **39.** | Дом |  |
| **40.** | Корпус |  |
| **41.** | Квартира |  |
| **III. Сведения об образовательной организации, посещаемой обучающим(ей)ся на дату подачи заявления** |
| **42.** | Район Санкт-Петербурга | Калининский |
| **43.** | Наименование (номер) образовательной организации, класс | ГБОУ лицей №144 Калининского района |
| **44.** | Дата начала предоставления питания (с начала учебного года/с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца) |  |

|  |
| --- |
| **IV. Основания для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга** |
| 45. | Наименование категории обучающихся в образовательной организации из числа: | Реквизиты документа |
| 45.1. | малообеспеченных семей |  |
| 45.2. | многодетных семей |  |
| 45.3. | детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |  |
| 45.4. | лиц, обучающихся в образовательной организации, реализующей адаптированную образовательную программу |  |
| 45.5. | лиц, являющихся инвалидами |  |
| 45.6. | лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации |  |
| 45.7. | лиц, состоящих на учетев противотуберкулезном диспансере |  |
| 45.8. | Лиц, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен ПравительствомСанкт-Петербурга |  |
| 45.9. | лиц, обучающихся в спортивном классе |  |
| 45.10. | лиц, обучающихся в кадетском классе |  |
| 45.11. | детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых участвует или участвовал в проведении специальной военной операции (в выполнении специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, в том числе призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» \* |  |
| 45.12 | детей и лиц старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которые участвуют (участвовали) в проведении специальной военной операции (в выполнении специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, в том числе призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» |  |
| **V. Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации[[1]](#footnote-2)** |
| **46.** | Фамилия имя, отчество |  |
| **47.** | Дата рождения |  |
| **48.** | Серия и номер паспорта |  |
| **49.** | СНИЛС (при наличии) |  |
| **50.** | Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление |  |

|  |
| --- |
| **VI. Способ информирования** |
| **51.** | Предпочтительный способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги *(заполняется в случае обращения**за предоставлением государственной услуги в электронной форме посредством портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» или через МФЦ)* | посредством уведомлений, направленных по электронной почте; посредством СМС-оповещений;посредством всплывающихуведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;посредством уведомленийв социальных сетях |
| **VII. Способ получения результата** |
| **52.** | Предпочтительный способ получения результата предоставления государственной услуги | в образовательной организации;по почте;в администрации района;в МФЦ (доступно при подаче запросао предоставлении государственной услуги посредством МФЦ);в электронной форме посредством портала «Г осударственныеи муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» (доступнопри подаче запроса о предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Портала либо через МФЦ) |

 1 Заполняется в случае указания соответствующей категории, имеющей право для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, установленной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения».

Принятое сокращение: образовательная организация - государственные образовательные учреждения, реализующие образовательные программы начального общего, основного общего и (или) среднего общего образования, а также адаптированных образовательных программ начального общего, основного общего и (или) среднего общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, находящимися в ведении администраций районов Санкт-Петербурга.

\* Питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления.

Родитель (законный представитель), обучающийся проинформирован:

* о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
* о том, что дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца;

предоставление питания прекращается в случаях:

* утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь в течение 14 рабочих дней со дня наступления обстоятельств, влекущих утрату права на предоставление питания, письменно информировать администрацию образовательного учреждения, администрацию района согласно приложению № 12 к настоящему Административному регламенту.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года подпись

1. [↑](#footnote-ref-2)