

Приложение 2  
Директору МОУ СШ № 34  
Ганул И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моему сыну (моей дочери), ученику (це)  
\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день за счет средств субвенций из бюджета Волгоградской области по следующему основанию (нужное отметить):**

- дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину прожиточного минимума в расчете на душу населения в Волгоградской области;
- дети из многодетных семей;
- дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка.

Я, \_\_\_\_\_,  
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения в Волгоградской области;
- документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи, в соответствии со статьей 13 Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015г. № 246-ОД;
- документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Указом Президента РФ от 31 марта 2022г. № 175 «О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющим детей»;
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки учащегося на учет у фтизиатра.

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МОУ СШ № 34  
Ганул И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моему сыну (моей дочери), ученику (це)  
\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**бесплатное горячее питание, предусматривающее наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день за счет средств субсидий из бюджета Волгограда по следующему основанию (нужное отметить):**

- дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину прожиточного минимума в расчете на душу населения в Волгоградской области;
- дети из многодетных семей;
- дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка.

Я, \_\_\_\_\_,  
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) бесплатного горячего питания.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения в Волгоградской области;
- документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи, в соответствии со статьей 13 Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015г. № 246-ОД;
- документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Указом Президента РФ от 31 марта 2022г. № 175 «О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющим детей»;
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки учащегося на учет у фтизиатра.

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



Директору МОУ СШ № 34  
Ганул И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моему сыну (моей дочери), ученику (це)  
\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_  
дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости двухразового питания за счет средств субсидий из бюджета Волгограда по следующему основанию (нужное отметить):**

- дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети – инвалиды.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости двухразового питания.

Приложение (нужное отметить):

- заключение медико-педагогической комиссии;
- заключение медико – социальной экспертизы.

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МОУ СШ № 34  
Ганул И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моему сыну (моей дочери), ученику (це)  
\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**меры социальной поддержки в виде набора пищевых продуктов в период организации обучения на дому в дни фактического обучения по следующему основанию (нужное отметить):**

- дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети – инвалиды.

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде набора пищевых продуктов в период организации обучения на дому в дни фактического обучения.

Приложение (нужное отметить):

- заключение медико-педагогической комиссии;
- заключение медико – социальной экспертизы.

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_