Руководителю муниципальной

общеобразовательной организации

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

(наименование должности руководителя

муниципальной общеобразовательной организации)

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

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

паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся\_\_\_\_ класса, меры социальной поддержки в виде частичной

компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего

блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день по

следующему основанию (нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий

величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области,

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого

дохода семьи ребенка;

учащиеся 1-4 классов муниципальных общеобразовательных организаций,

расположенных на территории городского и сельских поселений Руднянского

муниципального района Волгоградской области

Приложение (нужное отметить):

┌─┐документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины

└─┘ прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской

Области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной

защиты населения Волгоградской области;

┌─┐документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка

└─┘ из малоимущей семьи в соответствии со [статьей 13](consultantplus://offline/ref=1BEA15D9EC55A9A4788B053264C3B7D4AAD50CE0EA7CE90A69CC3556E0381741CCA20BE05C7B2DBB9CBE49F5BE64D8E03527AE1DD530C19C4488648AC2SBL) Социального кодекса

Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;

┌─┐ документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты

└─┘ в соответствии с [Указом](consultantplus://offline/ref=1BEA15D9EC55A9A4788B052467AFE8D1AEDF51EEE97AEA5834913301BF6811149EE255B91D363EBA94A04BFDB4C6SDL) Президента Российской Федерации от 31 марта

2022 г. N 175 "О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющим детей";

┌─┐документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

└─┘

┌─┐документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете

└─┘ у фтизиатра;

"31" августа 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)