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 Социального кодекса

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

┌─┐ документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты

└─┘ в соответствии с Указом 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)