Директору МАОУ «СОШ № 25»

Ларченко Е.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. родителя)

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

(номер контактного телефона)

**Заявление о предоставлении бесплатного питания**

Прошу предоставить бесплатное питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество учащегося. Например*: *Иванову Ивану Ивановичу*)

ученику(це)\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения образовательного учреждения на период с ***01.09.2025 г*** по ***31.05.2026 г*** (*указывается начало и окончание текущего учебного года*) в связи с тем, что учащийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Республики Бурятия и бюджета муниципального образования городской округ «город Улан-Удэ» 100 процентов его стоимости:

 (\*\**при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием*).

**□ дети проживают в семье, которая нуждается в материальной поддержке**

**-***многодетная семья,* имеющая в своём составе 3 и более детей, не достигших 18-летнего возраста на основании копии удостоверения многодетной семьи/справки о том, что семья многодетная;

*- малоимущая семья, у которой средний совокупный доход на одного человека не превышает величины среднемесячного прожиточного минимум, установленного в Республике Бурятия (статус согласуется с Управлением социальной защиты населения г. Улан-Удэ по запросу школы);*

*-дети из семей, получающих ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка (единое пособие) в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 №81-ФЗ «О государственных пособиях, имеющим детей», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.12.2022 № 2330 «О порядке назначения и выплаты ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка*

*-дети лиц, погибших или получивших инвалидность 1 группы*

*вследствие военной травмы военнослужащих, принимавших участие в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей, Украины;*

*-члены семей действующих участников специальной военной операции при наличии удостоверения (действительно только на территории Республики Бурятия). /выписки из приказа (справки), подтверждающего факт участия законного представителя в специально военной операции*

*-дети -сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (на основании Постановления об установлении опеки )*

*-ребёнок-инвалид (на основании заключения МСЭ);*

*-ребёнок с ОВЗ (на основании заключения ПМПК);*

*-дети-жертвы вооруженных и национальных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;*

*-дети, оказавшиеся в экстремальных условиях);*

*-дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;*

*-дети с отклонениями в поведении;*

*- дети, чьи семьи признаны находящимися в социально опасном положении.*

Дата рождения учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность учащегося (св-во о рождении/паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС учащегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) учащегося:

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись родителей расшифровка