

Директору _____

(наименование образовательной организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя образовательной организации)
ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) совершеннолетнего
обучающегося, родителя (законного представителя) обучающегося или его
представителя по доверенности)

(почтовый адрес (при необходимости))

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего
обучающегося, родителя (законного представителя) обучающегося (реквизиты
документа, подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания

В соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 7 Закона Кемеровской области от 14.02.2005 № 25-ОЗ «О социальной поддержке инвалидов» прошу предоставить бесплатное двухразовое питание обучающемуся _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, номер класса обучающегося)

на 2023-24 учебный год в связи с тем, что обучающийся является ребенком-инвалидом, не имеющим ограниченных возможностей здоровья, обучающимся в государственных общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса/муниципальных общеобразовательных организациях.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение использование обезличивание, блокирование, уничтожение в целях предоставления бесплатного одноразового горячего питания.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания указанное решение прошу направить на почтовый адрес (электронный адрес).

К заявлению прилагаются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность обучающегося;

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося (в случае представления интересов обучающегося);

документ _____
(свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении)

справка, подтверждающая факт установления инвалидности;

документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ребенка-инвалида (СНИЛС)

иные документы: _____

Обо всех изменениях, связанных с изменением статуса ребенка-инвалида, не имеющим ограниченных возможностей здоровья, влекущих за собой утрату права на получение бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь немедленно сообщить в письменной форме.

В случае несвоевременного уведомления общеобразовательной организации о

наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав ребенка-инвалида, не имеющим ограниченных возможностей здоровья на предоставление бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь возместить расходы образовательной организации, направленные на предоставление бесплатного двухразового горячего питания ребенку-инвалиду, не имеющим ограниченных возможностей здоровья с даты наступления таких обстоятельств.

Я ознакомлен(а) с тем, что льготное двухразовое горячее питание предоставляется в фактические дни посещения обучающимся общеобразовательной организации. Денежная компенсация или сухой паек взамен бесплатного двухразового горячего питания не предоставляются.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____
(дата)

(подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)