|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ СОШ №3 НГО  Скороходовой Наталии Владимировне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ФИО родителя (законного представителя) полностью  проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату денежной компенсации за льготное питание

Прошу выплачивать мне денежную компенсацию в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 09.04.2020 №232-пп «Об установлении на территории Свердловской области денежной компенсации на обеспечение бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» моего (опекаемого мною) ребенка

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

ФИО ребенка (полностью)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса за каждый день реализации основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Подтверждаю, что проживаю совместно с обучающимся, которому предоставлена компенсация за питание.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, приложенных к нему документов. В случае изменения оснований для предоставления денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения. Предупрежден о том, что денежная компенсация, излишне выплаченная мне вследствие не предоставления или несвоевременного предоставления мной сведений для перечисления денежной компенсации, а также предоставления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций, а при прекращении выплаты денежной компенсации обязуюсь возместить добровольно.

Предъявляю документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Копию паспорта родителя ( законного представителя) |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении |  |
| 3 | Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета, открытого в кредитной организации РФ на моё имя |  |
| 4 | Согласие на обработку персональных данных своих и ребенка |  |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

**Заполняется лицом, ответственным за прием документов**

Получение полного пакета документов подтверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021