

Директору МАОУ СШ № 27  
З.В. Бердниковой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее  
при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки  
в виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие  
в специальной военной операции, обучающихся в 5–11-х классах  
муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на  
территории города Красноярска, бесплатным  
горячим питанием

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспе-  
чения горячим питанием в муниципальном образовательном учреждении

\_\_\_\_\_  
(наименование)

1. Сведения об обучающемся: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия,  
которая была у обучающегося при рождении, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,  
дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(класс, смена)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,  
дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,  
дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности,  
номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Документ (справка), подтверждающий участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование документа (справки), орган, выдавший документ (справку),  
дата выдачи документа (справки))

5. Уведомление о принятом главным управлением образования решении (о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки) прошу направить (указать):

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): \_\_\_\_\_

6. Уведомление о принятом главным управлением образования решении о прекращении предоставления дополнительной меры социальной поддержки прошу направить (указать):

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): \_\_\_\_\_

7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской

Федерации

обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком «V»):

	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером (указать страховой номер индивидуального лицевого счета): _____
	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

С порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в 5–11-х классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Красноярска, бесплатным горячим питанием я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением. К заявлению прилагаются \_\_\_\_\_ документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и представленных документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за предоставление заведомо ложной информации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)