

Заявление  
о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка,  
продовольственного пайка) соразмерной денежной компенсации  
в образовательных организациях Ленинградской области  
Руководителю МБОУ "СОШ г. Светогорска"

от \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 проживающему по адресу: Индекс \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Дата выдачи \_\_\_\_\_  
 Кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 № телефона \_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии со статьёй 4.2 областного закона от 17.11.2017г. № 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" набор пищевых продуктов (сухой паёк)/ соразмерную денежную компенсацию (**нужное подчеркнуть**)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении / паспорт:  
 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания) \_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области, осваивающих основные образовательные программы на дому (**нужное подчеркнуть**).

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка)/соразмерной денежной компенсации, обязуется в 10-дневный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

\_\_\_\_\_   
подпись

Согласен на обработку моих данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в заявлении и представленных документах.

**Прошу перечислить соразмерную денежную компенсацию на мой расчётный счёт**

№ \_\_\_\_\_

в банковском учреждении \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
 (реквизиты банковского учреждения)

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
дата