Директору КГБ ПОУ «ХККИ»

Козловой Н.Е.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО студента)

группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

отношусь к категории многодетной семьи.

В соответствии с Постановлением Хабаровского края от 26 сентября 2014 г. № 354-пр «О материальной поддержке обучающихся за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета в краевых государственных профессиональных образовательных организация» прошу назначить выплату компенсации питания в размере 250 рублей в день, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до окончания обучения.

Компенсацию прошу назначить в связи с неработоспособностью пищеблока в колледже.

Я оповещен(а), что компенсация выплачивается при условии фактического пребывания на учебных занятиях и прекращается со дня отчисления или перевода на заочную форму обучения.

К заявлению прилагаю:

1. удостоверение, подтверждающее статус многодетной семьи в Российской Федерации;

2. документ, удостоверяющий личность;

3. согласие на обработку персональных данных.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

**Период исчисляется в рабочих (учебных) днях:**

**-с 02 сентября 2024 г. до окончания обучения, если подтверждающий документ выдан до 02.09.2024.**

**-с даты выдачи подтверждающего документа до окончания обучения.**