Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении льготного питания**

**(частичной оплаты стоимости питания)**

Прошу предоставить льготное питание (частичную оплату стоимости питания) моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО полностью)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения общеобразовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в связи с тем, что он (она) относится к одной из следующих категорий (нужное подчеркнуть):

обучающиеся 5–11 классов общеобразовательных организаций из многодетных семей, относящихся к категории малообеспеченных, из расчета
\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в день на одного обучающегося;

обучающиеся 5–11 классов общеобразовательных организаций из семей, относящихся к категории малообеспеченных, из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в день на одного обучающегося;

обучающиеся 1–11 классов, относящиеся к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в день на одного обучающегося.

С Порядком предоставления льготного питания и частичной оплаты стоимости питания обучающимся общеобразовательных организаций муниципального образования Темрюкский район ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для получения льготного питания (частичной оплаты стоимости питания) обязуюсь уведомить об этом общеобразовательное учреждение в письменной форме не позднее следующего рабочего дня за днем наступления таких обстоятельств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата подачи заявления) |  | (подпись заявителя) |

Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении денежной компенсации стоимости** **двухразового бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, ребенку-инвалиду, получающему образование на дому**

Прошу предоставитьденежную компенсацию стоимости двухразового бесплатного питания питание моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающемуся (обучающейся)\_\_\_\_\_\_\_класса, получающему(й) образование на дому, путем перечисления денежных средств на расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются банковские реквизиты)

из расчета количества дней обучения на дому согласно учебному плану, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, нахождения на стационарном (амбулаторном) лечении, времени нахождения в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

С Порядком предоставления льготного питания и частичной оплаты стоимости питания обучающимся общеобразовательных организаций муниципального образования Темрюкский район ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для получения денежной компенсации обязуюсь уведомить об этом общеобразовательное учреждение в письменной форме не позднее следующего рабочего дня за днем наступления таких обстоятельств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата подачи заявления) |  | (подпись заявителя) |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о результатах рассмотрения заявления**

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

(адрес заявителя)

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

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

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

(ФИО заявителя)

Настоящим уведомляем, что на основании Вашего заявления
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года о предоставлении льготного питания и частичной оплаты стоимости питания (о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, ребенку-инвалиду, получающему образование на дому)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

 в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование общеобразовательной организации)

принято решение:

1) о предоставлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) об отказе в предоставлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).(указать причины отказа)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

Директор

общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П.