

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

от

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

\_\_\_\_\_  
совершеннолетнего обучающегося льготной категории

\_\_\_\_\_  
или родителя (законного представителя обучающегося)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,

кем выдан:

\_\_\_\_\_  
дата выдачи:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения  
обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего  
питания не менее одного раза в день по следующему основанию (нужное подчеркнуть):  
дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину  
прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области;  
дети из многодетных семей;  
дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи  
ребенка;  
дети из семей лиц, признанных беженцами на территории Российской Федерации, или  
получивших временное убежище на территории Российской Федерации, или признанных  
вынужденными переселенцами;  
дети из семей лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций природного или  
техногенного характера;  
дети из семей граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в  
Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской  
Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской  
Федерации», граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской  
Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках  
национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах,  
указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об  
обороне», принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой  
Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской  
области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в  
выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и  
принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной  
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и  
Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли  
(умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего питания.

Приложение (нужное отметить):

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;

документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. № 246-ОД;

документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденным переселенцем;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», или гражданина, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне», принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина из числа указанных в настоящем абзаце категорий, который погиб (умер) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умер до истечения одного года со дня его увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции;

отсутствует.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)