|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2 к Порядку предоставления льготы в виде освобождения (снижения) платы за услугу по организации питания учащихся в МКОУ гимназии г. Слободского, утвержденному приказом по МКОУ гимназии г. Слободского от 16.12.2014 г. № 310-ОД, в редакции приказа по МКОУ гимназии г. Слободского от 11.01.2016 г. № 05-ОД |

**Заявление**

**для родителей /законных представителей/, имеющих льготу по оплате услуг по организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях**

Заявитель (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(№)\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(выдавший орган) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношение к ребенку (мать, отец, или законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (№)\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу предоставить моей семье льготу по оплате услуг по организации питания обучающихся в общеобразовательной организации:**

- в 100 процентном размере;

**К заявлению прилагаются:**

* Копия справки медико-социальной экспертизы.
* Копия удостоверения инвалида.
* Копия удостоверения подтверждающего статус гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

**Даю согласие на запрос информации в управлении социальной защиты населения в Слободском районе по моим персональным данным как получателя пособия малообеспеченной семьей.**

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

(Дата подачи заявления) (Подпись) (Расшифровка подписи)

Заявление принял

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

(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)