

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего питания, в случае если они получают начальное общее, основное общее и среднее общее образование в муниципальных общеобразовательных организациях на дому

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное подчеркнуть) _____

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса _____,

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации.

Реквизиты банковского счета:

Банк получателя	
ИНН банка получателя	
БИК банка получателя	
ФИО получателя	
Счет получателя	

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации), письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____.