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

(Наименование)

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

(Фамилия И.О. в дательном падеже)

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

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

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

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

(Адрес проживания)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_

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

(Адрес регистрации (если не совпадает с адресом проживания)

**Заявление.**

Прошу предоставить льготное питание за счет средств муниципального бюджета моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

обучающемся в \_\_\_\_\_\_ классе.

 **Получаюкомпенсацию** предусмотренную из муниципальных средств на основании Порядка предоставления дополнительных компенсационных выплат на питание обучающимся общеобразовательных организаций Республики Саха (Якутия) по следующей категории:

- детям из малообеспеченных семей

- детям из многодетных малообеспеченных семей

**Предоставляю к заявлению следующие документы для подтверждения льготной категории:**

-справку о составе семьи

-копию удостоверения многодетной семьи

-справку органа социальной защиты населения по месту жительства (пребывания) семьи, подтверждающую, что среднедушевой доход семьи на момент обращения с целью предоставления дополнительных компенсационных выплат ниже прожиточного минимума, установленного в Республике Саха (Якутия) в текущем квартале в соответствии с социально-демографическими группами населения

-согласие на обработку персональных данных членов семьи

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)