Директору МАОУ СШ № 72 им. М. Н. Толстихина Донцовой Е.Д.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родител ного представителя) обучающегося/ представителя по д	
проживающего(ей) по адресу:	
(почтовый адрес места жительства)	
(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)	

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в 5–11-х классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Красноярска, бесплатным горячим питанием

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения горячим питанием в МАОУ СШ № 72 им. М.Н. Толстихина 1. Сведения об обучающемся: _ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении) (место рождения) (пол) (гражданство) (адрес постоянного места жительства, номер телефона) (адрес электронной почты (при наличии)) (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) МАОУ СШ № 72 им. М. Н. Толстихина, (класс, группа) 2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося: (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)) (дата рождения) (адрес постоянного места жительства, номер телефона) (адрес электронной почты (при наличии))

3. Сведения о представителе по доверенности:	
(фамилия	я, имя, отчество (последнее при наличии))
(дата рождения)	
(адрес постоянного места жительства, номе	ер телефона)
(наименование документа, удостоверяющего личность, одата выдачи, наименование выдавшего	
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по наименование выдавшего органа	
4. Документ (справка), подтверждающий участие обоих и или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специально	
(наименование документа (справки), орган, выдавши дата выдачи документа (спр	
5. Уведомление о принятом главным управлением образов нительной меры социальной поддержки или об отказе в предоставлюддержки) прошу направить (указать): по почтовому адресу:	лении дополнительной меры социальной
по адресу электронной почты:	
в личный кабинет на Едином портале государственны	
в личный кабинет на краевом портале государственны	х и муниципальных услуг (функций):
6. Уведомление о принятом главным управлением образова ления дополнительной меры социальной поддержки прошу напра по почтовому адресу:	вить (указать):
по адресу электронной почты:	
в личный кабинет на Едином портале государственных и м	униципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и м	униципальных услуг (функций):
7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российо дуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце зна	
в отношении обучающегося открыт индивидуальный (указать страховой номер индивидуального лицевого	
в отношении обучающегося не открыт индивидуальн	ый лицевой счет
С порядком предоставления дополнительной меры социальной подде принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в 5–11 ных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Красно	ржки в виде обеспечения детей из семей лиц, -х классах муниципальных общеобразователь-
(фамилия, имя, отчество (последнее при	наличии) заявителя)
руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О пер работку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в длением. К заявлению прилагаются документы (копии документов) на лис	осональных данных», выражаю согласие на обокументах, представленных с настоящим заяв-
«»20 года	/
	(подпись) (И.О. Фамилия)