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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (иного
законного представителя) обучающегося/ представителя по
доверенности)

проживающего(ей) по адресу:

(почтовый адрес места жительства)

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

**Заявление о предоставлении денежной компенсации взамен обеспечения
бесплатным горячим завтраком и горячим обедом**

1. Сведения об обучающемся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающийся):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была

у обучающегося при рождении (в случае изменения фамилии)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося¹:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

3. Сведения о представителе обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до
достижения совершеннолетия или родителя (иного законного представителя) обучающегося²:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности обучающегося

в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (иного законного представителя) обучающегося, номер документа, дата выдачи, кем выдан)

4. Прошу предоставить денежную компенсацию взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом (далее – компенсация), выплату компенсации осуществлять (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

	через отделение почтовой связи _____ _____
	(наименование отделения почтовой связи)
	на счет обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (иного законного представителя) обучающегося, открытый в российской кредитной организации по следующим реквизитам: _____ _____

5. Уведомление о принятом решении о выплате либо об отказе в выплате компенсации, уведомление о принятом решении о продолжении выплаты или о прекращении выплаты компенсации, уведомление о возврате излишне выплаченной суммы компенсации прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

	по почтовому адресу _____ (почтовый адрес)
	на адрес электронной почты _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

6. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами, представленными в электронной форме, в случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) документы, прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов)³:

	на адрес электронной почты: _____ _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

7. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____;
- 9) _____.

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером
	(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

(дата)

(подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (иного законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

9. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в целях предоставления компенсации, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания заявления до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия/родителя (иного законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

¹ Пункт 2 заявления заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом родителя (иного законного представителя) обучающегося, представителя по доверенности родителя (иного законного представителя) обучающегося.

² Пункт 3 заявления заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом представителя по доверенности обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (иного законного представителя) обучающегося.

³ Пункт 6 заявления заполняется в случае представления заявления с документами в электронной форме.