

ФИО родителя, законного представителя (полностью) _____

Дата рождения заявителя _____

Адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить социальную услугу по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату детям, осваивающим программы начального общего образования, моему ребенку

(ФИО полностью)

учащемуся _____ класса, в период с _____ до _____.

В состав семьи входят:

Жена (ФИО полностью) _____,

Муж (ФИО полностью) _____,

Несовершеннолетние дети (ФИО полностью) _____

Инвалиды детства и инвалиды I группы (ФИО полностью) _____

Сумма доходов (для неработающих родителей) _____ рублей.

Сумма алиментов _____ рублей.

С Порядком предоставления социальной услуги по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату (приказ Департамента образования Ярославской области от 11.02.2019г № 03-нп) ознакомлен: _____

(подпись)

(дата)

К заявлению прилагаю копии:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт заявителя)
2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя
3. Страховое свидетельство пенсионного страхования заявителя
4. Страховое свидетельство пенсионного страхования ребенка
5. Документ, подтверждающий смену фамилии, имени, отчества (в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя в свидетельстве о рождении ребенка и в документе, удостоверяющем личность).
6. Документы, подтверждающие среднедушевой доход семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (справка о доходах физического лица по форме 2-НДФЛ, любая другая форма справки о выплате пособия по безработице, справка о получении пенсий, стипендий, справка о доходах лица, занимающегося предпринимательской деятельностью, справка о ежемесячном вознаграждении по договору о приемной семье и ежемесячных выплатах на содержание ребенка, находящегося по опекой (попечительством), справка из территориальных налоговых органов Ярославской области о доходах лица, занимающегося предпринимательской деятельностью).
7. Справка из органа социальной защиты населения по месту проживания о предоставлении (или непредоставлении) мер социальной поддержки из бюджетов всех уровней.
8. Сведения о реквизитах организации (наименование организации, которая осуществляет перечисление денежных средств, банковский идентификационный код организации (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП) организации, присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер расчетного счета кредитной организации и номер лицевого счета заявителя).
9. Документы для одиноких матерей (справка из органов ЗАГСа и судебных приставов) _____
10. Документы для военнослужащих, проходящих военную службу по призыву (справка из военкомата, из военного ВУЗа, из воинской части) _____
11. Документы для неработающих (копия трудовой книжки) _____

Достоверность представляемых сведений в документах подтверждаю _____

Подпись дата