                                         Директору

МБОУ «Средняя школа №75

имени В.Ф.Маргелова»

Пяткиной Т.С.

                                           от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                   (Ф.И.О. (последнее - при наличии)

                                              адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                       Заявление

Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моему ребенку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО (последнее - при наличии), муниципальная общеобразовательная организация, класс)

в размере, установленном строкой 2.16 или 2.19 раздела 2

(нужное подчеркнуть) Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных

категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной [решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223](https://docs.cntd.ru/document/463700727).

1. Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату:

ООО «Альтернатива» р/с 40702810969000040305 Отделение № 8588 «Сбербанк России» в г. Ульяновск на л/с 750-\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты:

перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомить МБОУ «Средняя школа №75 имени В.Ф. Маргелова»

(наименование общеобразовательной организации) об обстоятельствах, влекущих прекращение ее предоставления.

3. К заявлению прилагаю:

справку с места прохождения службы сотрудников Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, справку с места прохождения военной службы военнослужащих, подтверждающую участие указанных лиц в проведении специальной военной операции, либо справку, выданную военным комиссариатом о том, что гражданин призван на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации по мобилизации (нужное подчеркнуть); свидетельство о смерти и документ, подтверждающий гибель или смерть при исполнении обязанностей военной службы (для обучающегося, чей родитель (законный представитель) погиб или умер); документы, подтверждающие принадлежность ребенка (детей) к числу членов семьи участника специальной военной операции сведения о счете, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной

выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты

посредством перечисления ее на счет);

документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю

(доверенность, в случае обращения за предоставлением меры социальной

поддержки представителя заявителя).

Информирование о результате рассмотрения заявления прошу направить по

адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.