

Директору _____

(наименование образовательного учреждения)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Я, _____

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

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего ребенка (опекаемого)

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

ученика (ученицы) _____ класса путем перечисления денежных средств на л/с _____

(наименование кредитного учреждения)

С порядком выплаты денежной компенсации за питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов, обучение которых организовано на дому по медицинским показаниям, ознакомлен.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для выплаты компенсации

копия СНИЛС заявителя и обучающегося с ОВЗ;

копия паспорта;

копия свидетельства о рождении ребенка (опекаемого) заявителя;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

справка медико-социальной экспертизы;

сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

согласие на обработку персональных данных заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата

Подпись