

Главе ЗАТО г. Железногорск
Д.М. Чернятину

(ФИО заявителя, место жительства или место пребывания)

Тел. _____

e-mail: _____

Заявление
об обеспечении бесплатным горячим питанием

1. Сведения об обучающемся:

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

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
обучается в _____
(наименование общеобразовательной организации)

2. Прошу обеспечить за счет средств краевого бюджета бесплатным горячим питанием.

3. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами, о принятом решении об обеспечении или об отказе в обеспечении бесплатным горячим питанием, о прекращении обеспечения бесплатным горячим питанием прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

по почтовому адресу:

(почтовый адрес)

на адрес электронной почты:

(адрес электронной почты)

4. 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

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ .

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в орган местного самоуправления и необходимых для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки.

В случае прекращения обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки в срок не позднее 5 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств обязуюсь письменно информировать орган местного самоуправления.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:
Дата _____
ФИО специалиста _____ Подпись специалиста _____