

**Перечень документов
для получения денежной компенсации за питание
ребёнку- инвалиду**

- 1) Заявление на выплату денежной компенсации по форме определенной муниципальной школой (приложение № 1)
- 2) Копию документа (паспорт), удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 3) Копии свидетельства о рождении ребёнка или паспорта несовершеннолетнего;
- 4) Копия справки подтверждающей инвалидность ребенка
- 5) Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
- 6) Документы, подтверждающие полномочия законных представителей (при наличии).
- 7) Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 8) Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя

Документы предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Директору _____

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: _____ серия _____
№ _____

дата _____ выдачи: _____

выданный _____

Телефон _____

Заявление

**на предоставление компенсации родителям (законным представителям) за
бесплатное двухразовое питание детям - инвалидам, получающему
образование на дому в соответствии с учебным планом**

Я, _____

ФИО заявителя

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну
(дочери)

ФИО обучающегося

_____ года рождения, учащ(его, ей)ся _____ класса,
получающему(ей) образование на дому, в виде компенсации в денежном
выражении, путём перечисления на расчётный счёт

(банковские реквизиты)

на период с _____ 20 __ г.
по _____

_____ 20 __ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком- инвалидом.

С Порядком предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях муниципального образования Крымский район ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

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

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения бесплатного питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Основание: справка о инвалидности от _____ № _____.

Копии документа, подтверждающие льготу, прилагаю.

« _____ » _____ 20__

Подпись

Ф.И.О.