

Приложение
к Порядку предоставления денежной
компенсации детям-инвалидам
(инвалидам), не являющимся
обучающимися с ограниченными
возможностями здоровья,
при предоставлении меры социальной
поддержки в виде двухразового
бесплатного горячего питания за счет
средств краевого бюджета, в случае
если они получают начальное общее,
основное общее и среднее общее
образование в муниципальных обще-
образовательных организациях
на дому

ФОРМА

Форма

В

(наименование муниципальной общеобразовательной
организации)

ОТ

(фамилия, имя, отчество родителя (законного предста-
вителя, опекуна, приемного родителя) или обучающе-
гося (в случае приобретения им полной дееспособно-
сти))

СНИЛС

Адрес фактического проживания:

(индекс, район, населенный пункт, улица, дом,
квартира)

контактный телефон:

(домашний, с указанием кода города, мобильный)

Заявление

В соответствии с законами Краснодарского края от 15 декабря 2004 г. № 805-КЗ "О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы" и от 16 июля 2013 г. № 2770-КЗ "Об образовании в Краснодарском крае" прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию за ребенка-инвалида (инвалида), не являющегося

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания за счет средств краевого бюджета

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения в соответствии с документами, удостоверяющими личность, адрес места проживания)

получающего начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в соответствии с приказом _____

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

от _____ 20__ г. № _____

Денежную компенсацию прошу перечислять

на счет заявителя № _____, открытый
в _____

БИК (9 цифр) _____

ИНН (10 цифр) _____

кор/счет (20 цифр) _____

№ пластиковой карты _____;

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению.

Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

Дата _____ 20 ____

Подпись (_____)

Начальник управления
общего образования

Мясицева

Е.В. Мясицева