

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/компенсационной выплаты в образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2](#) областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" набор пищевых продуктов (сухой паек, продовольственный паек)/ компенсационную выплату (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____

дата рождения: _____, свидетельство о рождении / паспорт: _____

серия _____ N _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с [подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2](#) Социального кодекса Ленинградской области.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае

изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/ компенсационной выплаты, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислить компенсационную выплату на мой расчетный счет

№ _____

в банковском учреждении _____

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)
