|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Смолинская СОШ»  Н.В. Шевелевой |
| от  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,      проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о предоставлении мер социальной поддержки**  
**в виде бесплатного питания**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику \_\_\_\_ класса, в дни посещения МКОУ «Смолинская СОШ» на период с 01.09.2023 года по 31.05.2023 года бесплатное горячее питание в связи с тем, что ребенок относится к (нужное подчеркнуть):

*Право на бесплатное одноразовое питание:*

1. обучающиеся 5 – 11-х классов, отнесенные к категории:

* детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
* детей из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;
* детей из многодетных семей;
* детей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
* детей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;
* граждан Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, лицами без гражданства, постоянно проживавшими на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшими территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, прибывшими на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке;

1. обучающиеся, получающие начальное общее образование, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов.

*Право на бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед):*

1. обучающиеся 5-11-х классов, отнесенные к категории:

* детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов;

2) обучающиеся 1-4-х классов, отнесенные к категории:

* детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов.

С Положением об организации питания обучающихся МКОУ «Смолинская СОШ» и распоряжением Управления образования Администрации Талицкого городского округа от 22.12.2022 № 2212-1 (с изм. от 14.02.2023 № 1402-2, 18.08.2023 №1808-1, 12.09.2023 № 1209-1, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МКОУ «Смолинская СОШ».

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Проинформирован(а) представителем МКОУ «Смолинская СОШ» о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до 1 сентября соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах и в интересах моего ребенка даю согласие Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению «Смолинская средняя общеобразовательная школа»», зарегистрированному по адресу: 623616, Свердловская область, Талицкий район,с.Смолинское, ул.Коммунаров, 2, ОГРН 1026602233162, ИНН 6654008217, на обработку моих персональных данных и моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, **с целью** **предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг** МКОУ «Смолинская СОШ».

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МКОУ «Смолинская СОШ», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МКОУ «Смолинская СОШ» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из МКОУ «Смолинская СОШ».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка) |