Директору МОУ Прозоровская СОШ

Карпушиной И.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающе(й,го) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить мое(й,-му) сыну/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учени(це,-ку) \_\_\_\_\_\_класса с 1 марта по 31 мая 2019 года социальную услугу по обеспечению бесплатным одноразовым питанием/бесплатным двухразовым питанием/одноразовым питанием за частичную плату (нужное подчеркнуть), т.к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание выбрать внизу)

Наша семья является малоимущей.

Наша семья является многодетной.

Наша семья является многодетной и имеет статус малоимущей.

Мой сын (дочь) имеет статус инвалида.

Мой сын (дочь) имеет статус ребенка с ОВЗ.

Мой сын (дочь) состоит на учете в противотуберкулезном диспансере.

Ребенок находится под опекой и мне, как опекуну, не выплачивают средства на содержание ребенка.

Размер среднедушевого дохода семьи не превышает 15975 рублей на человека.

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Копия паспорта заявителя
2. Копия свидетельства о рождении/паспорта ребенка
3. Копия свидетельства о браке (расторжении брака) заявителя
4. СНИЛС заявителя
5. СНИЛС ребенка
6. Копия документа, подтверждающего проживание ребенка на территории Ярославской области (выписка из домовой книги или копия свидетельства о регистрации по месту жительства
7. Копия акта органа местного самоуправления об установлении опеки или попечительства
8. Справка о составе семьи
9. Справка о доходах семьи
10. Копия трудовой книжки неработающих заявителя и членов его семьи. Справка из Центра занятости.
11. Копия удостоверения многодетной семьи

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, несу ответственность за достоверность документов, представленных для получения компенсации. В случае наступления обстоятельств, влияющих на размер компенсации (изменение в составе семьи, смене документов и т.д.), обязуюсь в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем наступления указанных обстоятельств, известить в письменной форме директора МОУ Прозоровской СОШ о наступлении таких обстоятельств и предоставить подтверждающие документы.

Дата - Подпись