Начальнику управления образования

мэрии города Череповца

М.Г. Барабановой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

прошу предоставить льготное питание моему(ей) сыну(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается Ф.И.О. обучающегося, дату рождения)

Ученику(це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса МАОУ «Общеобразовательный лицей «АМТЭК» на 2023-2024 учебный год, относящемуся к следующей категории обучающихся:

|  |  |
| --- | --- |
| Обучающийся из многодетной семьи |  |
| Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере |  |
| Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) является получателем ежемесячного пособия |  |
| Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) не является получателем ежемесячного пособия, при представлении документов о доходах семьи |  |

Срок действия льготной категории: до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательного учреждения о таких обстоятельствах.**

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления льготного питания, сообщаю следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень данных | Данные |
| Если не представлена копия удостоверения многодетной семьи | |
| Ф.И.О. родителя (усыновителя, приемного родителя) |  |
| Если не представлена копия налоговой декларации (копии налоговых деклараций) с от­меткой налогового органа о принятии декларации - для индивидуальных предпринима­телей, применяющих как общий налоговый режим, так и специальные налоговые режи­мы, если для используемого налогового режима обязанность по представлению в налого­вый орган налоговой декларации предусмотрена законодательством о налогах и сборах | |
| Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринима­теля |  |
| Если не представлена справка о начисленном пособии, материальной помощи безработ­ным гражданам | |
| Ф.И.О., ИНН безработного гражданина (граж­дан) |  |
| Если не представлена справка о начисленных суммах пенсий, пособий, компенсаций и социальных выплат | |
| Ф.И.О., СНИЛС членов семьи; наименование органа, назначившего пенсию, пособие, компенсацию, социальные выплаты |  |

«\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Должность работника учреждения, принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество:

Подпись \_\_\_

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, дата и место выдачи паспорта)

даю согласие управлению образования мэрии города Череповца, комитету социальной защиты населения города Череповца на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
| **Персональные данные, в отношении которых дается согласие** | **Нужное отметить знаком "V"** |
| моих персональных данных (дается лицом (лицами), указанным (и) в представленных документах) |  |
| персональных данных моего ребенка (детей) (дается законным представителем обучающегося) |  |

в целях предоставления льготного питания в соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 25.02.2005 № 199 «О порядке предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в целях реализации права на образование, их размера, а также порядке возмещения расходов» (с изменениями), решением Череповецкой городской Думы от 25.12.2012 № 260 «О дополнительных расходах городского бюджета на выполнение переданных отдельных государственных полномочий в сфере образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные лица, которому назначается льготное питание)

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении и представленных заявителем документах.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

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

(дата) (подпись)