

Директору МБОУ «Мариинская гимназия»
Цветковой И.В.

от _____
адрес _____
телефон _____

Заявление

Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моему ребенку _____

_____ обучающемуся в МБОУ «Мариинская гимназия» _____ классе _____,
(ФИО (последнее - при наличии), муниципальная общеобразовательная организация, класс)

в размере, установленном строкой 2.16 или 2.19 раздела 2 (нужное подчеркнуть) Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223.

1. Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату:

(указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты:
перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомить МБОУ «Мариинская гимназия»
(наименование общеобразовательной организации)

об обстоятельствах, влекущих прекращение ее предоставления.

3. К заявлению прилагаю:

справку с места прохождения службы сотрудников Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, справку с места прохождения военной службы военнослужащих, подтверждающую участие указанных лиц в проведении специальной военной операции, либо справку, выданную военным комиссариатом о том, что гражданин призван на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации по мобилизации (нужное подчеркнуть);

свидетельство о смерти и документ, подтверждающий гибель или смерть при исполнении обязанностей военной службы (для обучающегося, чей родитель (законный представитель) погиб или умер);

документы, подтверждающие принадлежность ребенка (детей) к числу членов семьи участника специальной военной операции;

сведения о счете, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления ее на счет);

документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю (доверенность, в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя).

Информирование о результате рассмотрения заявления прошу направить по адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты):

_____ .
 Согласен на получение информации посредством электронной почты.

Подпись _____ (_____) Дата " ____ " _____ 20__ года
подпись расшифровка