

Директору ГБОУ СОШ №18 Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

индекс \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

\* - указывается адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания

### Заявление

Прошу предоставить на льготной основе питание в образовательном учреждении (далее - льготное питание), в соответствии Законом Санкт-Петербурга «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по представлению на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга»,

(Ф.И.О. учащегося)  
учащемуся(йся) \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
в связи с тем, что учащийся относится к следующей категории\*\*:

(\*\* При заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий лиц, претендующих на получение на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга.)

#### Категории, имеющей право на льготное питание с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 процентов его стоимости

школьник, проживающий в семье, среднедушевой доход в которой за предшествующий обращению квартал ниже величины прожиточного минимума в Санкт-Петербурге, рассчитанного за предшествующий обращению квартал;

школьник, проживающий в многодетной семье;

школьник относится к детям-сиротам и детьми, оставшимися без попечения родителей, за исключением школьников, обучающихся в детских домах-школах, специальных (коррекционных) школах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья и школах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

школьник является инвалидом;

#### Категории, имеющей право на льготное питание с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 70 процентов его стоимости

состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере, согласен на оплату 30% \_\_\_\_\_ стоимости льготного питания \_\_\_\_\_ (подпись)

страдающих хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга, согласен на оплату 30% стоимости льготного питания \_\_\_\_\_ (подпись)

является учеником 1-4 класса; согласен на оплату 30% стоимости льготного питания \_\_\_\_\_ (подпись)

Проинформирован образовательным учреждением о необходимости подачи заявления о предоставлении на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга на следующий учебный год в мае соответствующего календарного года.

В случае изменения оснований для предоставления на льготной основе питания в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего\*:

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\* Документами, подтверждающими право представлять интересы ребенка являются: для родителей - свидетельство о рождении; для приемных родителей - договор между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка на воспитание в семью; для опекунов - решение органа опеки и попечительства о назначении попечителя.