

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении компенсационной выплаты на питание

(главе администрации района Санкт-Петербурга,  
руководителю образовательного учреждения)  
(нужно подчеркнуть)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося

дата рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу:

(индекс, место регистрации)  
номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)  
**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга»/пунктом 1.1 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения» компенсационную выплату на питание моему ребенку

\_\_\_\_\_, обучающе(му, й)ся класса (группы)  
(кому Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата  
рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_.

<\*\*> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием) в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся

	обучается на дому в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
	находится на очном обучении в общеобразовательном учреждении и страдает хроническим заболеванием, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
	находится на учебной и (или) производственной практике вне профессионального образовательного учреждения
	обучается в федеральном образовательном учреждении
и относится к одной из следующих категорий:	
	обучающихся 1-4 классов;

	обучающихся, являющихся инвалидами
	обучающихся из числа малообеспеченных семей
	обучающихся из числа многодетных семей
	обучающихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
	обучающихся, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции*
	детей и лиц старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции*
	обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)
	детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых является (являлся) участником специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)*
	дети и лица старше 18 лет, являющиеся пасынками и падчерицами граждан, которые являются (являлись) участниками специальной военной операции (для обучающихся в федеральных образовательных учреждениях)*

\* Компенсационная выплата на питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
- дополнительная мера социальной поддержки - компенсационная выплата на питание предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

Предоставление компенсационной выплаты прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
- установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию района Санкт-Петербурга/образовательное учреждение Санкт-Петербурга (нужное подчеркнуть).

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_