

Приложение  
к перечню документов

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование краевой государственной общеобразовательной  
организации / исполнительно-распорядительного  
органа местного самоуправления муниципального  
района или горельского округа Красноярского края)  
\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия руководителя)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья  
в случае приобретения им полной дееспособности  
до достижения совершеннолетия /  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) обучающегося /  
представителя по доверенности)

Заявление о предоставлении денежной компенсации  
взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом

1. Сведения об обучающемся с ограниченными возможностями здоровья  
(далее – обучающийся): \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении  
(в случае изменения фамилии)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(место рождения)  
\_\_\_\_\_  
(пол)  
\_\_\_\_\_  
(гражданство)  
\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)  
\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность,  
серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

2.<sup>1</sup> Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося:

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
_____
(дата рождения)
_____
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)
_____
(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

3.<sup>2</sup> Сведения о представителе обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного представителя) обучающегося:

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
_____
(дата рождения)
_____
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)
_____
(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)
_____
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного представителя) обучающегося, номер документа, дата выдачи, кем выдан)

4. Прошу предоставить денежную компенсацию взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом (далее – компенсация), выплату компенсации осуществлять (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

через отделение почтовой связи _____
_____
(наименование отделения почтовой связи)
на счет обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия / родителя (законного представителя) обучающегося, открытый в российской кредитной организации по следующим реквизитам: _____
_____

<sup>1</sup> Пункт 2 заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом родителя (законного представителя) обучающегося, представителя родителя (законного представителя) обучающегося.

<sup>2</sup> Пункт 3 заполняется в случае обращения за предоставлением денежной компенсации взамен обеспечения бесплатным горячим завтраком и горячим обедом представителя обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия или родителя (законного представителя) обучающегося.

5. Уведомление о принятом решении о выплате либо об отказе в выплате компенсации, уведомление о принятом решении о продолжении выплаты или о прекращении выплаты компенсации, уведомление о возврате излишне выплаченной суммы компенсации прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу _____ (почтовый адрес)
<input type="checkbox"/>	на адрес электронной почты: _____ (адрес электронной почты)
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на крае вом портале государственных и муниципальных услуг

6. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;
- 7) \_\_\_\_\_ ;
- 8) \_\_\_\_\_ ;
- 9) \_\_\_\_\_ ;

7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия / родителя (законного представителя) обучающегося / представителя по доверенности)

8. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в целях предоставления компенсации, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение