Приложение 1

К Порядку расходования субвенции

на реализацию государственных

полномочий по обеспечению питанием

детей, обучающихся в муниципальных

общеобразовательных учреждениях

без взимания родительской платы

 Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( наименования ОУ)

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО законного представителя)

состоящего на регистрационном учете по адресу:

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

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

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку (моим детям)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся(еся) приживает(ют) в семье(нужное подчеркнуть):

* со среднедушевым доходом ниже прожиточного минимума,
* установленного в районах Красноярского края на душу населения ; из многодетной семьи, одинокой матери (отца) со среднедушевым доходом
* семьи не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума установленного в районах Красноярского края на душу населения;
* льготной категории из подвозимых к сельским образовательным учреждениям

на основании представленных документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виды полученных доходов за три месяца:

1. **Заработная плата и другие выплаты по основному месту работы**

а )матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Сумма полученных алиментов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.Все виды пенсий:**

 а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б)отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Пособие по безработице, по временной нетрудоспособности, по беременности и родам:**

 а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Ежемесячное пособие на ребёнка, пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет:**

а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.Доходы от занятий предпринимательской деятельности, включая доходы в результате деятельности крестьянского фермерского хозяйства:**

 а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Случайный доход (без оформления трудового договора)**

 а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Другие виды дохода:**

 а) матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б) отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу исключить из семейного дохода семьи выплаченные алименты в сумме**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**выплаченные в пользу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С порядком обеспечения питанием без взимания платы отдельных категорий обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений, находящихся на территории Богучанского района, утвержденным постановлением администрации района, ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать директора школы или классного руководителя.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (ФИО)