

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении льготного питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить льготное питание мне, моему(ей) сыну (дочери),  
подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

ученику(це) \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование образовательного учреждения)

относящемуся к следующей категории обучающихся <\*>:

Обучающийся из многодетной семьи	
Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере	
Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) является получателем ежемесячного пособия	
Обучающийся из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) не является получателем ежемесячного пособия, при представлении документов о доходах семьи	

<\*> Нужно отметить знаком "V".

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая,  
влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на  
предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю  
образовательного учреждения о таких обстоятельствах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_