

Директору ГАПОУ СО «ИМТ»

С.А. Катциной

от обучающегося группы _____

(ФИО полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки – денежную компенсацию по обеспечению бесплатного двухразового питания, в соответствии с Порядком предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтра и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, по очной форме обучения за счет средств областного бюджета по образовательным программам среднего профессионального образования и (или) программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих, утвержденного Постановлением правительства Свердловской области № 872-ПП от 27.11.2020 г. Денежную компенсацию прошу перечислять на мой лицевой счет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

копию паспорта;

копию свидетельства о рождении обучающегося;

заключение ПМПК или справка МСЭ, подтверждающая факт установления инвалидности;

сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета обучающегося, открытого в кредитной организации РФ (выписка из банка).

дата

подпись