

Директору ГАПОУ СО «ИМТ»
С.А. Катциной
от родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

Телефон _____
обучающегося группы _____

(ФИО полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить моему(-ей) _____ меру социальной поддержки –
сыну, дочери, опекаемому, опекаемой
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