

СОГЛАСОВАНО:

_____/ Т.С. Рудомётова
(подпись и расшифровка подписи руководителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального казенного учреждения
«Управление учёта и отчётности образовательных
учреждений»
Т.С. Рудомётовой

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(домашний адрес)

(контактные телефоны)

Заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребёнка

(ФИО ребёнка)
ученика ЧОУ гимназии во имя Святителя Николая Чудотворца « ____ » класса 1 смены,
(наименование учреждения, класса)
обучение которого организовано по _____ дневной учебной неделе в дистанционной форме
на период

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.
и осуществлять выплату компенсации на лицевой счёт банковской карты.

Копии документов прилагаются.

Приложения:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия документа, подтверждающего льготу;
- реквизиты банка.

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления и выплаты денежной компенсации детям льготных категорий, обучение которых организовано общеобразовательными организациями в дистанционной форме, в период режима повышенной готовности на территории автономного округа, согласно постановлению Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 4 марта 2016 г. N 59-п «Об обеспечении питанием обучающихся в образовательных организациях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» специалистам МКУ «Управление учёта и отчётности образовательных учреждений».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)

РАСПИСКА

Дана _____ в том, что « ____ » _____ 20 ____ г. приняты
(ФИО родителя (законного представителя))

документы для назначения денежной компенсации за питание обучающегося

_____ обучение которого

(ФИО ребёнка)
организовано ЧОУ гимназия во имя Святителя Николая Чудотворца на период
(наименование учреждения)
с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Принял документы _____