Директору МБОУ СШ №68 г.Липецка

О.А. Щукиной

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

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей(го): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 30 декабря 2004 года № 166-03 «О социальной поддержке обучающихся образовательных организаций и дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Липецкой области» прошу предоставить государственную услугу моему ребенку (детям)

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

*(Ф.И.О. ребенка (детей)*

в форме организации горячего питания (в форме денежной выплаты)

*(нужное подчеркнуть)*

в МБОУ СШ №68 г.Липецка

*(наименование муниципальной общеобразовательной организации)*

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1. организацию федеральной почтовой связи №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты моего счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отделении №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиала № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банковской организации)

В случае отказа в предоставлении государственной услуги прошу проинформировать меня следующим способом:

 в письменной форме по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в электронной форме по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной государственной услуги.

Разрешаю МБОУ СШ №68 г.Липецка, ДО администрации г.Липецка запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне государственной услуги по обеспечению бесплатным горячим питанием ребенка (детей) обучающегося (обучающихся) по образовательным программам начального общего образования, в муниципальной (частной) общеобразовательной организации, имеющей государственную аккредитацию, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги по обеспечению бесплатным горячим питанием ребенка (детей) обучающегося (обучающихся) по образовательным программам начального общего образования в муниципальной (частной) общеобразовательной организации, имеющей государственную аккредитацию. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« » 2021г. *(подпись)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(И.О. Фамилия)*

Заявление с приложением документов принято « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. специалистом Мишиной О.Ю.

К заявлению прилагаются документы: паспорт, свидетельство о рождении

Регистрационный номер заявления: №

Дата приема заявления: « » \_\_\_2021 г. Время \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_

РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО заявителя)* принято заявление и следующие документы: паспорт, свидетельство о рождении

Регистрационный номер заявления: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Время \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_ мин. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.41-62-25

Место для печати