

Приложение №4
к постановлению
Исполнительного комитета
г.Казани
от _____ № _____
(Форма)

В комиссию по организации питания
учащихся школы/гимназии/лицея № _____
(нужное подчеркнуть)

_____ района г.Казани

_____,

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего(-ей) по адресу:

заявление
о предоставлении бесплатного питания.

Прошу предоставить моему сыну/дочери/подопечному (нужное подчеркнуть),

(Ф.И.О.)

учащемуся (-щейся) ____ класса, бесплатное питание.

Основание (нужное подчеркнуть):

- ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
- ребенок граждан, участвующих в специальной военной операции, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;
- ребенок граждан Российской Федерации, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции;
- ребенок граждан, участвующих в специальной военной операции и являющихся военнослужащими и лицами, проходящими службу в национальной гвардии Российской Федерации;
- ребенок граждан, проходящих военную службу в батальонах «Алга» и «Тимер», сформированных в Республике Татарстан;
- ребенок граждан, добровольно выполняющих военные задачи в ходе специальной военной операции;
- ребенок сотрудников Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, Управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Республике Татарстан, командированных в зону проведения специальной военной операции;
- ребенок – гражданин Украины, гражданин Донецкой и Луганской народных республик, Запорожской и Херсонской областей или лицо без гражданства, постоянно проживавшие на территориях Украины, Донецкой и Луганской народных республик, Запорожской и Херсонской областей, вынужденно покинувшие территорию Украины, Донецкой и Луганской народных республик, Запорожской и Херсонской областей и прибывшие на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке.

Дополнительно сообщая: _____

(дата)

(подпись)

Приложение №1 к Положению
о порядке организации питания
учащихся муниципальных
общеобразовательных учреждений
г.Казани, нуждающихся в
дополнительной социальной
поддержке
(Форма)

В комиссию по организации питания
учащихся школы/гимназии/лицея № _____
(нужное подчеркнуть)

_____ района г.Казани

_____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (-ей) по адресу: _____

заявление.

Прошу предоставить моему сыну/дочери/подопечному, _____
(нужное подчеркнуть)

_____,
(Ф.И.О.)

учащемуся (-щейся) _____ класса, бесплатное питание.

Среднедушевой доход на члена семьи составляет _____ руб.

Дополнительно сообщаю:

(дата)

(подпись)

Приложение №2
к Положению о порядке организации
питания учащихся муниципальных
общеобразовательных учреждений
г.Казани, нуждающихся в
дополнительной социальной
поддержке
(Форма)

Акт
обследования семьи
учащегося _____ класса школы/гимназии/лицея № _____
_____ района г.Казани

(Ф.И.О.)
от «___» _____ 20__ г.

Семья _____
(неполная, многодетная, находящаяся в социально опасном положении)
проживает по адресу: _____,

_____.
(количество комнат, площадь, наличие удобств, коммунальная квартира, общежитие, аренда)
Количество обучающихся детей в семье – _____, количество иждивенцев в семье –
_____.
Материальное состояние семьи _____.
(хорошее, среднее, ниже среднего)
Совокупный доход на члена семьи составляет _____ руб.
(по заявлению родителей)
Место работы родителей, занимаемая должность, среднемесячная
зарплата: _____,
_____.

Дополнительные сведения:

_____.

По результатам обследования жилищных условий и материального положения семьи
комиссия принимает решение: учащийся _____ класса _____

(Ф.И.О.)
нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в мерах дополнительной социальной
поддержки.

Председатель комиссии: _____
(подпись) _____ (дата)

Члены комиссии:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(дата)

(дата)

(дата)

(дата)

Классный руководитель: _____
(подпись)

(дата)