

Директору МБОУ «СШ № 85»  
Селезневу Михаилу Юрьевичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставлять моей семье ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, обучающемуся в \_\_\_\_\_ классе МБОУ «СШ № 85» установленную строкой 2.6 раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 (ред.от 28.06.2023).

1.Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату

2.Обязуюсь незамедлительно уведомлять руководителя муниципальной общеобразовательной организации об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также влекущих прекращение ее предоставления.

3.Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной строкой 2.6 раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота". Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных. Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. К заявлению прилагаю:

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копию свидетельства о рождении ребенка (детей) или копию документа, удостоверяющего личность ребенка (детей), обучающегося в муниципальной общеобразовательной организации;
- документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю (доверенность, в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя);
- документ о подтверждении получения единого пособия; о многодетной семье; о признании семьи находящейся в социально опасном положении (при наличии); дети из семей участников СВО.
- сведения о счете заявителя в банке или иной кредитной организации (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления ее на счет);
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).
- реквизиты для перечисления

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_