

Директору МБОУ «Гимназия № 30  
им. Железной Дивизии

Чирковской Н.А.  
(наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

## Заявление

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

МБОУ «Гимназия № 30 им. Железной Дивизии»,  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии), муниципальная общеобразовательная организация, класс)

в размере, установленном строкой 2.16 или 2.19 раздела 2 (нужное подчеркнуть) 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.

1. Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату:

\_\_\_\_\_ (указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты:  
перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомить

МБОУ «Гимназия № 30 им. Железной Дивизии»

(наименование общеобразовательной организации)

об обстоятельствах, влекущих прекращение ее предоставления.

3. К заявлению прилагаю:

- справку с места прохождения службы сотрудников Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, справку с места прохождения военной службы военнослужащих, подтверждающую участие указанных лиц в проведении специальной военной операции, либо справку, выданную военным комиссариатом о том, что гражданин призван на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации по мобилизации (нужное подчеркнуть);

- свидетельство о смерти и документ, подтверждающий гибель или смерть при исполнении обязанностей военной службы (для обучающегося, чей родитель (законный представитель) погиб или умер);

- документы, подтверждающие принадлежность ребенка (детей) к числу членов семьи участника специальной военной операции;

- сведения о счете, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления ее на счет);

- документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю (доверенность, в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя).

Информирование о результате рассмотрения заявления прошу направить по адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты): \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.