

Руководителю

(наименование муниципальной образовательной
организации/краевой общеобразовательной
организации/исполнительно-распорядительного
органа местного самоуправления)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя <1>)

проживающего (ей) по адресу:

(почтовый адрес места жительства)

(номер телефона, электронный адрес)
(при наличии)

Заявление об обеспечении двухразовым питанием за счет
средств краевого бюджета детей, посещающих лагерь с дневным
пребыванием детей, организованные муниципальными
образовательными организациями или краевыми государственными
общеобразовательными организациями, осуществляющими
организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное
время, без взимания платы

. Прошу обеспечить двухразовым питанием без взимания платы ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), фамилия, которая была при рождении (в
случае изменения фамилии)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(почтовый адрес места жительства)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
обучающегося в _____

(наименование муниципальной образовательной организации)
и посещающего лагерь с дневным пребыванием детей, организованный муниципальной
образовательной организацией, краевой государственной общеобразовательной организацией,
осуществляющей организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время
(далее - обеспечение двухразовым питанием).

2. Уведомление о принятом решении об обеспечении двухразовым питанием (об отказе в
обеспечении двухразовым питанием), о внесении изменений в решение об обеспечении
двухразовым питанием в случае представления мной письменного отказа от обеспечения
двухразовым питанием прошу направить (нужное отметить знаком V с указанием
реквизитов):

	по почтовому адресу: _____ (почтовый адрес)
	на адрес электронной почты: _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

3. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами в случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) документы, прошу направить (нужное отметить знаком V с указанием реквизитов) <2>:

	на адрес электронной почты: _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

4. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации ребенку, указанному в пункте 1 заявления, индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

	в отношении ребенка открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении ребенка не открыт индивидуальный лицевой счет

5. Сведения о составе семьи заявителя (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) члена семьи, степень родства (свойства) с заявителем) <3>:

6. Сведения о доходах заявителя и членов его семьи за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления <4>:

7. К заявлению прилагаю следующие документы:

8. Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением <5>.

(дата)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)