

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса

моему ребенку _____,
(Ф.И.О.)

Обучающемуся в _____ классе
(наименование муниципальной общеобразовательной организации) в размере, установленном строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) 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](#) (далее - Программа "Забота").

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 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 (паспортные данные заявителя, адрес места проживания (пребывания) заявителя, паспортные данные или данные свидетельств о рождении ребенка, адрес места проживания (пребывания) ребенка) в целях предоставления меры социальной поддержки, установленной строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) раздела 2 Программы "Забота".

Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлен(ена) 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, 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:

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

- справку с места прохождения службы сотрудников Управления министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, справку с места прохождения 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);

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае обращения за получением меры социальной поддержки представителем заявителя);

- 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 к числу членов семьи участника специальной военной операции;

- копию свидетельства о рождении ребенка, обучающегося в муниципальной общеобразовательной организации;

- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя.

- копию СНИЛС ребенка;

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

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

_____.

Подпись _____ Дата " " 20__ года