

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя образовательной организации)  
ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) совершеннолетнего  
обучающегося, родителя (законного представителя) обучающегося или его  
представителя по доверенности)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес (при необходимости))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего  
обучающегося, родителя (законного представителя) обучающегося (реквизиты  
документа, подтверждающего полномочия представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о предоставлении бесплатного двухразового питания

В соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 7 Закона Кемеровской области от 14.02.2005 № 25-ОЗ «О социальной поддержке инвалидов» прошу предоставить бесплатное двухразовое питание обучающемуся \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, номер класса обучающегося)

на 2023-24 учебный год в связи с тем, что обучающийся является ребенком-инвалидом, не имеющим ограниченных возможностей здоровья, обучающимся в государственных общеобразовательных организациях Кемеровской области – Кузбасса/муниципальных общеобразовательных организациях.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение использование обезличивание, блокирование, уничтожение в целях предоставления бесплатного одноразового горячего питания.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания указанное решение прошу направить на почтовый адрес (электронный адрес).

К заявлению прилагаются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность обучающегося;

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося (в случае представления интересов обучающегося);

документ \_\_\_\_\_

(свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении)

справка, подтверждающая факт установления инвалидности;

документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ребенка-инвалида (СНИЛС)

иные документы: \_\_\_\_\_

Обо всех изменениях, связанных с изменением статуса ребенка-инвалида, не имеющим ограниченных возможностей здоровья, влекущих за собой утрату права на получение бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь немедленно сообщить в письменной форме.

В случае несвоевременного уведомления общеобразовательной организации о

наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав ребенка-инвалида, не имеющим ограниченных возможностей здоровья на предоставление бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь возместить расходы образовательной организации, направленные на предоставление бесплатного двухразового горячего питания ребенку-инвалиду, не имеющим ограниченных возможностей здоровья с даты наступления таких обстоятельств.

Я ознакомлен(а) с тем, что льготное двухразовое горячее питание предоставляется в фактические дни посещения обучающимся общеобразовательной организации. Денежная компенсация или сухой паек взамен бесплатного двухразового горячего питания не предоставляются.

---

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ ответственное лицо \_\_\_\_\_  
(дата)

---

(подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)