

Приложение № 2

к Порядку обеспечения бесплатным набором продуктов питания обучающихся 1-4 классов в период освоения ими образовательных программ основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в общеобразовательных организациях муниципального района

Начальнику Управления образования  
Администрации Таймырского Долгано-Ненецкого  
муниципального района

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия руководителя)

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

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства)

Заявление

о предоставлении бесплатного набора продуктов питания обучающимся в период освоения ими образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, указанных в пункте 2 статьи 14.2 Закона Красноярского края от 02.11.2000 №12-961 «О защите прав ребенка»

В соответствии с пунктом 2 статьи 14.2 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка» прошу предоставить набор продуктов питания на период реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

---

(гражданство)

---

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

---

(адрес электронной почты (при наличии))

---

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,

---

наименование выдавшего органа)

---

(группа, класс, класс-комплект)

---

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

## 2. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося <2>:

---

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

---

(дата рождения)

---

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

---

(адрес электронной почты (при наличии))

---

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

## 3. Сведения о представителе по доверенности <3>:

---

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

---

(дата рождения)

---

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

---

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа;

наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Категории лиц, к которым относится обучающийся (нужное отметить знаком "V"):

из семей со среднедушевым доходом семьи ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;

с ограниченными возможностями здоровья;

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по адресу электронной почты
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций)

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении набора продуктов питания обучающемуся прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу
<input type="checkbox"/>	по адресу электронной почты
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций)

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления набора продуктов питания обучающемуся прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу
<input type="checkbox"/>	по адресу электронной почты
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)
<input type="checkbox"/>	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций)

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
<input type="checkbox"/>	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

9. Сведения о составе семьи обучающегося:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при)	Степень родства <*>	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (место)	Место работы (место)
-------	--	---------------------	-----------------------	-------------	--------------------------	----------------------

	наличии) члена семьи				пребывания)	обучения)

-----

<\*> Указываются сам обучающийся и состав его семьи, учитываемой при исчислении среднедушевого дохода семьи для определения права на получение набора продуктов питания.

10. Сведения о доходах обучающегося из малообеспеченной, многодетной семьи или воспитывающегося одиноким родителем и членов его семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления:

Вид дохода	Величина дохода (руб.)

С Порядком ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося либо обучающегося, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия (далее - заявитель)

в лице представителя заявителя по доверенности (если заявитель действует через представителя по доверенности) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя по доверенности)  
 руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_  
Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:  
Дата \_\_\_\_\_  
ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

-----  
<1> Заявителем является один из родителей (законных представителей) обучающегося либо обучающийся, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия.

<2> Заполняется в случаях обращения родителя (законного представителя) обучающегося.

<3> Заполняется в случаях обращения представителя по доверенности.

