

Руководителю МКОУ Осиновская
школа

Турловой Н.В.

От _____

Проживающего по адресу: 663457
Красноярский край, Богучанский
район, п. Осиновый Мыс,

ул. _____ д. _____ кв. _____

(номер телефона, электронный адрес (при наличии))

Заявление

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

1. Прошу обеспечить двухразовым питанием без взимания платы ребенка

(фамилия, имя, отчество) _____,

(дата рождения)

(место рождения) _____,

(пол)

(гражданство)

, 663457 Красноярский край, Богучанский район, п. Осиновый Мыс,

ул. _____ д. _____ кв. _____

(почтовый адрес места жительства)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

обучающегося в Муниципальном казенном общеобразовательном учреждении Осиновская школа
(наименование образовательной организации)

и посещающего лагерь с дневным пребыванием детей, организованный муниципальной
образовательной 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: 663457 Красноярский край, Богучанский район, п. Осиновый Мыс, ул. _____ д. _____ кв. _____
	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):

	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 Пенсионным фондом 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):

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

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.

_____ (дата) _____ (подпись заявителя)

"__" _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)