|  |
| --- |
| Руководителю Управления образования администрации  Ермаковского района  (органа местного самоуправления)  (инициалы, фамилия руководителя)  ,  (фамилия, имя ,отчество (последнее при наличии) заявителя1)  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 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(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 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).

1. 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 |

1. 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 |

1. 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 неоткрыт индивидуальный лицевой счет |

1. Сведения о составе семьи заявителя (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) члена семьи, степень родства (свойства) с заявителем)3:
2. Сведения о доходах заявителя и членов его семьи за 3 последних календарных месяца, предшествующих

месяцу подачи заявления4:

1. К заявлению прилагаю следующие документы:
2. Я, ,

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

Руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №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 заявлением5.

(дата) (подпись заявителя)

« » 20 года /

(подпись) (расшифровка)