

Образец заявления

Приложение № 2
к приказу Министерства
образования Омской области
от _____ № _____

ФОРМА

заявления о назначении компенсации затрат на питание одному из родителей (законных представителей) ребенка-инвалида, обучение которого по образовательным программам начального общего образования, образовательным программам основного общего образования, образовательным программам среднего общего образования осуществляется в муниципальных образовательных организациях, расположенных на территории Омской области, не проживающего в данных организациях (за исключением детей-инвалидов, признанных в установленном порядке лицами с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано в медицинских организациях)

В Министерство образования
Омской области

от _____

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

зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию затрат на питание ребенка-инвалида _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида)
 обучение которого по образовательным программам начального общего образования (образовательным программам основного общего образования, образовательным программам среднего общего образования) осуществляется в муниципальной образовательной организации, расположенной на территории Омской области, не проживающего в данной организации (за исключением детей-инвалидов, признанных в установленном порядке лицами с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано в медицинских организациях) (далее соответственно – компенсация, ребенок-инвалид), путем перечисления денежных средств на расчетный счет № _____

(номер расчетного счета)

открытый в _____
 (наименование кредитной организации)

Реквизиты кредитной организации:

Кор/счет _____

ИНН/КПП _____

БИК _____,

либо через организацию почтовой связи (по выбору заявителя, нужное подчеркнуть).

Подтверждаю, что ранее компенсация не назначалась, ребенок-инвалид бесплатным двухразовым питанием за счет средств местного бюджета по иным основаниям, предусмотренным законодательством, не обеспечивается.

Настоящим заявлением выражаю согласие

 (наименование образовательной организации)

органу местного самоуправления Омской области и Министерству образования Омской области на обработку содержащихся в нем и в представленных документах персональных данных.

К заявлению прилагаются следующие документы (перечислить):

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____;
- 9) _____.

" ____ " _____ 20 ____ года

 (подпись заявителя) / _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
