

## Заявление

### о предоставлении бесплатного питания

В комитет социальной защиты населения

г. Курска (через МБОУ \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

\_\_\_\_\_

адрес по регистрации

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_

телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу признать мою семью малоимущей для обеспечения моего(их)  
ребенка  
(детей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка /детей/)

бесплатным питанием в МБОУ школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, Учебы	Наличие инвалидности
Мать (законный				




5. Доход семьи в

месяц \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(заработная плата, пенсия, алименты, ежемесячное пособие по уходу за ребенком до исполнения ему 1,5 лет, ежемесячная компенсационная выплата лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, пособие по безработице, академическая стипендия).

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств (изменение доходов, изменение семейного положения, и др.), влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

**СДД**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специалист комитета социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись) (расшифровка подписи)