

Приложение № 3  
к постановлению администрации  
города Мурманска  
от 28.01.2025 № 256

Приложение № 2  
к Порядку

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) – полностью  
совершеннолетнего обучающегося/законного  
представителя обучающегося)  
Проживающего \_\_\_\_\_  
по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)  
Паспорт серия №  
дата выдачи:  
кем выдан:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Документ,  
подтверждающий \_\_\_\_\_  
полномочия \_\_\_\_\_  
уполномоченного \_\_\_\_\_  
представителя \_\_\_\_\_

Заявление  
о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся,  
осваивающему адаптированные основные общеобразовательные  
программы в общеобразовательной организации города Мурманска,  
 получающему образование на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с пунктом 1.1 статьи 1 Закона  
Мурманской области от 26.10.2007 № 900-01-ЗМО «О предоставлении питания  
отдельным категориям обучающихся государственных областных и  
муниципальных образовательных организаций Мурманской области»

бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), дата рождения: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_, на период с  
 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, в связи с тем, что  
 обучающийся является обучающимся, осваивающим адаптированные основные  
 общеобразовательные программы в муниципальной общеобразовательной  
 организации города Мурманска, получающим образование на дому.

Обучающийся/законный представитель обучающегося/уполномоченный  
 представитель проинформирован о том, что в случае утраты права на  
 получение денежной компенсации обучающийся/законный представитель  
 обучающегося/уполномоченный представитель должен уведомить в  
 письменной форме муниципальную общеобразовательную организацию об  
 изменении обстоятельств, влияющих на получение денежной компенсации, в  
 срок, не превышающий один рабочий день со дня возникновения таких  
 обстоятельств, а также о том, что отсутствие указанного уведомления является  
 основанием для взыскания неправомерно выплаченных сумм денежной  
 компенсации.

Прошу уведомлять меня о назначении (прекращении) выплаты  
 компенсации посредством направления сообщения

(по телефону (указывается номер); на адрес электронной почты  
 (указывается адрес электронной почты); по почтовому адресу  
 (указывается адрес) - указывается один или несколько способов  
 направления сообщения)

Прошу перечислять компенсационную выплату следующим способом  
 (заполнить нужное):

на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
 в \_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)  
 ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



