

Приложение № 2
к постановлению администрации
города Мурманска
от №

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
с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной
организации города Мурманска, получающему образование на дому,
денежной компенсацией

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» прошу заменить 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 с ограниченными возможностями здоровья 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 нужно):

на мой банковский счет № _____
 в _____

_____ (наименование кредитной организации)
 ИНН _____ БИК _____ КПП _____.

 (подпись)

 (дата)
