

Директору МБОУ  
«Губернаторский лицей № 101 имени  
Народного учителя Российской Федерации  
Ю.И. Латышева»  
при ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова»  
Е.В. Малюгиной

от \_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моему ребенку, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), обучающемуся в \_\_\_\_\_ классе МБОУ «Губернаторский лицей № 101 имени Ю.И. Латышева» в размере, установленном строкой 2.16 или 2.19 раздела 2 (нужное подчеркнуть) Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота», утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 223.

1. Прошу предоставлять мне ежемесячную денежную выплату \_\_\_\_\_

(указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты: перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомить руководителя МБОУ «Губернаторский лицей № 101 имени Ю.И. Латышева» об обстоятельствах, влекущих прекращение её предоставления.

3. К заявлению прилагаю:

справку с места прохождения службы сотрудников Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, справку с места прохождения военной службы военнослужащих, подтверждающую участие указанных лиц в проведении специальной военной операции либо справку, выданную военным комиссариатом о том, что гражданин призван на военную службу в Вооружённые Силы Российской Федерации по мобилизации (нужное подчеркнуть);

свидетельство о смерти и документ, подтверждающий гибель или смерть при исполнении обязанностей военной службы (для обучающегося, чей родитель (законный представитель) погиб или умер);

документы, подтверждающие принадлежность ребёнка (детей) к числу членов семьи участника специальной военной операции;

сведения о счёте, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления её на счёт);

документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю (доверенность в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя).

Информирование о результате рассмотрения заявления прошу направить по адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты):

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.