Директору

 МБОУ Плодовая СШ

 Нуртдинову И.Р.

                                от ----------------------------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                       (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

                                      адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление.**Прошу предоставлять моей семье ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса

Моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Обучающемуся в \_\_\_\_\_\_ классе МБОУ Плодовая СШ,

 (наименование муниципальной общеобразовательной организации)

в размере, установленном строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) раздела 2 .

 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота",

 утвержденной [решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223](https://docs.cntd.ru/document/463700727)

(далее - Программа "Забота").

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

(указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты:

перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомлять руководителя муниципальной общеобразовательной организации об обстоятельствах, влияющих на изменение

размера ежемесячной денежной выплаты, а также влекущих прекращение ее

предоставления.

3. Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (паспортные данные заявителя, адрес места проживания (пребывания) заявителя, паспортные данные или данные свидетельств а о рождении ребенка,

адрес места проживания (пребывания) ребенка) в целях предоставления меры социальной поддержки, установленной строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) раздела 2 Программы "Забота".

Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

 Я уведомлен(ена) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), (извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных, использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**К заявлению прилагаю:**

**документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю**

**(доверенность в случае обращения за предоставлением меры социальной**

**Поддержки представителя заявителя);**

**копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в**

**случае обращения за получением меры социальной поддержки представителя**

**заявителя);**

**копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования,**

**содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)**

**заявителя.**

**сведения о счете, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной**

**выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления ее на счет).**

**Информацию о результате рассмотрения заявления прошу направить по**

**адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года