

Руководителю _____
(наименование краевой государственной
_____ организации или муниципальной организации
_____ для детей-сирот
_____ и детей, оставшихся без попечения родителей/краевой
_____ государственной профессиональной образовательной
_____ организации/краевого государственного
_____ казенного учреждения
_____ по обеспечению исполнения полномочий
_____ в области образования)
_____ (инициалы, фамилия руководителя)
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
_____ заявителя <1>/
_____ законного представителя <2>/уполномоченного
_____ представителя заявителя)

Заявление о предоставлении денежной компенсации взамен
обеспечения бесплатным питанием, бесплатным комплектом
одежды и обуви

1. Сведения о заявителе: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),
_____,
_____ фамилия, которая была у заявителя при рождении (в случае изменения фамилии)
_____,
_____ (дата рождения)
_____,
_____ (место рождения)
_____,
_____ (пол)
_____,
_____ (гражданство)
_____,
_____ (адрес постоянного места жительства, номер телефона)
_____,
_____ (наименование документа, удостоверяющего личность,
_____.
_____ серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

2. Сведения о законном представителе <3>: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
_____,
_____ (дата рождения)
_____,
_____ (адрес постоянного места жительства, номер телефона)
_____,
_____ (наименование документа, удостоверяющего личность,
_____.
_____ серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия
законного представителя,

номер документа, дата выдачи, кем выдан)

3. Сведения об уполномоченном представителе заявителя <4>:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия уполномоченного
представителя заявителя,

номер документа, дата выдачи, кем выдан)

4. Прошу предоставить денежную компенсацию взамен обеспечения (нужное
отметить знаком V с указанием реквизитов):

	бесплатным питанием
	бесплатным комплектом одежды и обуви

(далее - компенсация).

5. Выплату компенсации прошу осуществлять (нужное отметить знаком V с
указанием реквизитов):

	через отделение почтовой связи _____ _____ (наименование отделения почтовой связи)
	на счет заявителя, открытый в российской кредитной организации, по следующим реквизитам: _____ _____

6. Уведомление о принятом решении о предоставлении либо об отказе в предоставлении
компенсации прошу направить (нужное отметить знаком V с указанием реквизитов):

	по почтовому адресу _____ (почтовый адрес)
	на адрес электронной почты _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

7. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению заявления с
документами, представленными в электронной форме, в случае несоблюдения установленных

условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) документы, прошу направить (нужное отметить знаком V с указанием реквизитов) <5>:

	на адрес электронной почты: _____ (адрес электронной почты)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
	в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг

8. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ ;
- 7) _____ .

9. Информация об открытии заявителю индивидуального лицевого счета Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации (нужное отметить знаком V с указанием реквизитов) :

	в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

10. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в заявлении и приложенных к нему документах, в целях предоставления компенсации, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания заявления до дня отзыва в письменной форме.

_____	_____
(дата)	(подпись заявителя/законного представителя/уполномоченного представителя заявителя)