

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. N \_\_\_\_\_  
(приложение)

Форма

Директору

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, фамилия, имя, отчество (при  
наличии) директора)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_  
(указать, статус заявителя — родитель, Законный представитель, обучающий,  
притобретший дееспособность в полном объеме, лицо, являющееся его представителем)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным горячим питанием детей  
из многодетных семей, обучающихся по образовательным  
программам основного общего, среднего общего образования в  
государственных и муниципальных образовательных организациях

Прошу обеспечить бесплатным горячим питанием один раз в день

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, дата рождения)

обучающегося (уюся) «\_\_» \_\_\_\_\_ класса.

К заявлению прилагаю:

- 1) \_\_\_\_\_ \*
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

С Порядком обеспечения бесплатным горячим питанием один раз в день детей из многодетных семей, обучающихся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в государственных и муниципальных образовательных организациях, ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня утраты

\_\_\_\_\_ (фамилия, івія, отчество (при наличии) обучающегося)  
 права на обеспечение питанием письменно информировать образовательную  
 организацию о наступление такого обстоятельства.

Выбираю следующий способ уведомления о принятых решениях:

1) по электронной почте: \_\_\_\_\_ (указать  
 адрес

электронной почтѣ) у

2) почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_

3) отправкой смс-сообщения на номер: \_\_\_\_\_ (указать  
 номер мобильного телефона),“

4) иной способ уведомления: \_\_\_\_\_ (указать какоц)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документѣт от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, імя, отчество (при наличии) заявителя)  
 на обеспечение бесплатным горячим питанием один раз в день,

\_\_\_\_\_ (фамилия, імя, отчество (при наличии) обучающегося)  
 принял: \_\_\_\_\_  
 (наименование должности специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Перечень представленных документов:

№-п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия

Регистрационный №.	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)	Контактный номер телефона