

### **Порядок предоставления бесплатного питания**

1. Обеспечение льготным питанием обучающихся производится на основании приказа директора школы, который издается с учетом содержания заявлений родителей (законных представителей) и на основании документов, подтверждающих право на получение бесплатного питания.
2. Право на получение льготного питания возникает с учебного дня, следующего за днем издания приказа о предоставлении льготного питания.
3. В случае утраты обучающимся оснований, дающих право на предоставление льготного питания, издается приказ по школе о прекращении предоставления бесплатного питания.

### **Перечень документов для предоставления бесплатного питания учащимся из многодетных малоимущих семей (ММС)**

1. Копия паспорта заявителя.
2. Копия паспорта другого родителя (опекуна (попечителя), усыновителя).
3. Копии свидетельств о рождении детей, являющихся несовершеннолетними, в количестве \_\_\_\_\_ шт.
4. Копии свидетельств о рождении и паспорта для детей в возрасте от 14 до 18 лет в количестве \_\_\_\_\_ шт.
5. Справка от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ из филиала ГКУ Республиканский центр социальной поддержки населения по г. Стерлитамаку Республики Башкортостан о том, что семья является малоимущей.
6. Справка (справки) об обучении ребенка (детей) в профессиональных образовательных организациях в случае, если в семье имеются учащиеся указанных организаций в возрасте до 23 лет, в количестве \_\_\_\_\_ шт.

### **Перечень документов на предоставления бесплатного питания учащимся, имеющим статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ).**

1. Заявление одного из родителей (законных представителей). (Приложение 2).
2. Копия заключения Стерлитамакской ЗПМПК (Филиал государственного бюджетного учреждения Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Стерлитамакская зональная психолого-медико-педагогическая комиссия).
3. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.

### **Перечень документов на предоставления бесплатного питания учащимся, имеющим статус «ребенок - инвалид»**

1. Заявление одного из родителей (законных представителей). (Приложение 3).
2. Копия справки с ФКУ «ГБ МСЭ» (Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации).
3. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.

Директору МАОУ «СОШ № 9»

Н.Х.Касимовой

от \_\_\_\_\_

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении бесплатного питания учащемуся из многодетной семьи**

Я \_\_\_\_\_ прошу предоставить бесплатное питание учащемуся (учащимся) МАОУ «СОШ № 9».

Сведения об учащемся (учащихся):

№ п/п	Ф.И.О. учащегося	Дата рождения	Класс
1.			
2.			
3.			
4.			

Сведения о членах семьи заявителя:

№ п/п	Ф.И.О.	Степень родства	Место проживания
1.			
2.			
3.			
4.			

Прилагаемые документы:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекуна, усыновителя).
2. Копии свидетельства о рождении детей, являющихся несовершеннолетними, в количестве \_\_\_\_\_ шт.
3. Копии паспорта для детей в возрасте от 14 до 18 лет в количестве \_\_\_\_\_ шт.
4. Справка от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ из филиала ГКУ Республиканский центр социальной поддержки населения по г. Стерлитамаку Республики Башкортостан, подтверждающая отношение семьи к категории малоимущих.
5. Справка (справки) об обучении ребенка (детей) в профессиональной образовательной организации - случае, если в семье имеются учащиеся указанных учреждений в возрасте до 23 лет, в количестве \_\_\_\_\_ шт.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

Директору МАОУ «СОШ № 9»  
Н.Х.Касимовой

от \_\_\_\_\_

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении бесплатного (двухразового) питания учащемуся**  
**с ограниченными возможностями здоровья**

Я \_\_\_\_\_ прошу  
предоставить бесплатное двухразовое питание в \_\_\_\_\_ учебном  
году учащемуся (учащимся) МАОУ «СОШ № 9» с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об учащемся (учащихся):

№ п/п	Ф.И.О. учащегося	Дата рождения	Класс
1.			
2.			
3.			
4.			

Прилагаемые документы:

1. Заявление одного из родителей (законных представителей).
2. Копия заключения ПМПК.
3. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

Директору МАОУ «СОШ № 9»

Н.Х.Касимовой

от \_\_\_\_\_

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении бесплатного (двухразового) питания учащемуся,  
имеющему статус «инвалид»

Я \_\_\_\_\_ прошу  
предоставить бесплатное двухразовое питание в \_\_\_\_\_ учебном  
году учащемуся (учащимся) МАОУ «СОШ № 9» \_\_\_\_\_  
на основании справки МСЭ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ сроком действия до  
\_\_\_\_\_.

Сведения об учащемся (учащихся):

№ п/п	Ф.И.О. учащегося	Дата рождения	Класс
1.			
2.			
3.			
4.			

Прилагаемые документы:

1. Заявление одного из родителей (законных представителей).
2. Копия справки МСЭ.
3. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

Директору МАОУ «СОШ № 9»

Н.Х.Касимовой

от \_\_\_\_\_

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение продуктового набора для учащихся категорий ОВЗ, имеющих статус «инвалид», обучающихся на дому**

Прошу включить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ класса МАОУ «СОШ № 9» \_\_\_\_\_ года рождения  
в список на получение продуктов.

Мать - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Отец - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)