



Российская Федерация
Республика Карелия
Министерство образования и спорта Республики Карелия

ПРИКАЗ

№ 107

от 01.02.2024

Об утверждении формы заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в государственной образовательной организации Республики Карелия на дому, денежной компенсацией

В соответствии с частью 1³ статьи 13 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании», пунктом 6 Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия, утвержденного постановлением Правительства Республики Карелия от 26 января 2024 года № 22-П «Об установлении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия»

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить прилагаемую форму заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями

здоровья, обучение которого организовано в государственной образовательной организации Республики Карелия на дому, денежной компенсацией.

И.о. Министра

Н.В. Кармазина

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00DFF3290010033DD608FABA28F8FD2F97
Владелец **Кармазина Наталья Владимировна**
Действителен с 19.10.2023 по 11.01.2025

Утверждена
приказом Министерства
образования и спорта
Республики Карелия
от 1 февраля 2024 года № 107

Руководителю _____

(государственной образовательной организации Республики Карелия)

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

(фамилия,

имя, отчество (при наличии)

(совершеннолетнего обучающегося или
родителя (законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу:

Паспорт: _____

(серия и номер паспорта)

(дата выдачи паспорта)

(кем выдан паспорт)

(СНИЛС)

Форма

Заявление

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в государственной образовательной организации Республики Карелия на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частью 1³ статьи 13 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании», пунктом 6 Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия, утвержденного постановлением

Правительства Республики Карелия от 26 января 2024 года № 22-П «Об установлении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией на период с _____ по _____ обучающемуся класса (группы) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____, свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____,

в связи с тем, что он (она) относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственной образовательной организацией Республики Карелия на дому.

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № _____ в банковском учреждении

_____ (реквизиты банковского учреждения)

ИНН _____ БИК _____ КПП _____

(реквизиты банковского учреждения прилагаются к настоящему заявлению).

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, он обязуется не позднее двух рабочих дней письменно проинформировать государственную образовательную организацию Республики Карелия о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

«__» _____ 20__ г.