

Согласовано к оформлению

(подпись руководителя ОО)

Директор МБОУ «СШ №19» А.В.Черногалов

Дата _____

М.П.

Директору _____

(наименование учреждения)

(ФИО руководителя)

От _____

(ФИО заявителя полностью)

(домашний адрес)

(контактные телефоны)

Заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребенка

Ученика _____ класса, обучение которого организовано на дому на период с «_____» _____ 2023г. по «_____» _____ 2024г.

и осуществлять выплату компенсации на лицевой счет банковской карты.

Копии документов прилагаются

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления выплаты компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим основные общеобразовательные программы, обучение которых организовано образовательными организациями на дому специалистам общеобразовательного учреждения и отдела компенсационных выплат управления финансово-экономического обеспечения прав и гарантий граждан в области образования департамента образования администрации города.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации, обязуюсь извещать **в течении трех** календарных дней

«_____» _____ 2023г. _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)