

В комитет социальной защиты населения
г. Курска (через МБОУ «СОШ № 59 им. Г.М. Мыльникова»)

_____ фамилия

_____ имя, отчество

_____ адрес по регистрации

_____ адрес фактического проживания

_____ телефон

СНИЛС для инвалидов

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу признать мою семью малоимущей для обеспечения моего(их) ребенка
(детей): _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка /детей/)

бесплатным питанием в МБОУ школа № 59 класс _____

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, учебы	Наличие инвалидности
Мать (законный представитель, мачеха)				
Отец (отчим)				
Дети(несовершеннолетние)				

Доход семьи в
месяц _____

(заработная плата, пенсия, алименты, ежемесячное пособие по уходу за ребенком до исполнения ему 1,5 лет, ежемесячная компенсационная выплата лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, пособие по безработице, академическая стипендия).

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств (изменение доходов, изменение семейного положения, и др.), влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)

СДД

Специалист комитета социальной
защиты населения г. Курска

_____ / _____ /
(подпись)

(расшифровка подписи)