Приложение № 1

к Порядку обеспечения бесплатным набором продуктов питания обучающихся 1-4 классов

в период освоения ими образовательных программ основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в общеобразовательных организациях муниципального района

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Начальнику Управления образования  Администрации Таймырского Долгано-Ненецкого  муниципального района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия руководителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  заявителя) [<1>](#P440)  проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(почтовый адрес места жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | | |
| Заявление  о предоставлении бесплатного набора продуктов питания обучающимся в период освоения ими образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, указанных в пункте 2 статьи 14.2 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка» | | | | | | |
|  | | | | | | |
| В соответствии с [пунктом 2 статьи 14.2](consultantplus://offline/ref=3460C4241E0B83540DF282712E4118C1055E5F5A89DC0163784EBCA12894C8E65183EC86FA6DA87685A4964D5E61214A5C139DB42AA5B1EDC006C0E9s7z2H) Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», прошу предоставить набор продуктов питания на период реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.  1. Сведения об обучающемся: | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия которая была (в случае изменения фамилии) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| дата рождения), (место рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(пол), (гражданство) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты (при наличии) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (группа, класс, класс-комплект) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (наименование муниципальной общеобразовательной организации) | | | | | | |
| 2. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося [<2>](#P441): | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (дата рождения) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (адрес электронной почты (при наличии) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 3. Сведения о представителе по доверенности [<3>](#P442): | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | | |
| 4. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов): | | | | | | |
|  | по адресу электронной почты | | | | | |
|  | в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
|  | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
| 5. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении набора продуктов питания обучающемуся прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов): | | | | | | |
|  | по почтовому адресу | | | | | |
|  | по адресу электронной почты | | | | | |
|  | в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
|  | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
| 6. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления набора продуктов питания обучающемуся прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов): | | | | | | |
|  | по почтовому адресу | | | | | |
|  | по адресу электронной почты | | | | | |
|  | в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
|  | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций) | | | | | |
| 7. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов): | | | | | | |
|  | в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать страховой номер индивидуального лицевого счета) | | | | | |
|  | в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет | | | | | |
| С Порядком обеспечения бесплатным набором продуктов питания обучающихся в период освоения ими образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, указанных в [пункте 2 статьи 14.2](consultantplus://offline/ref=3460C4241E0B83540DF282712E4118C1055E5F5A89DC0163784EBCA12894C8E65183EC86FA6DA87685A4964D5E61214A5C139DB42AA5B1EDC006C0E9s7z2H) Закона Красноярского края от 02.11.2000 №12-961 "О защите прав ребенка", утвержденным Правительством Красноярского края (далее - Порядок), ознакомлен (а). | | | | | | |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося, указанного в [пункте 2](#P44) Порядка, либо обучающегося, указанного в [пункте 2](#P44) Порядка, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия (далее - заявитель) | | | | | |
| в лице представителя заявителя по доверенности (если заявитель действует через представителя по доверенности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя по доверенности)  руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=3460C4241E0B83540DF29C7C382D47CE055D085682D9033D2D1EBAF677C4CEB311C3EAD3B929A7708DAEC115183F781B105891B53CB9B0EEsDzFH) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.  К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_ листах. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | |  |  |  | |
|  | | | (подпись) |  | (расшифровка) | |

|  |
| --- |
|  |
| Расписка-уведомление |
|  |
| Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах принял:  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

--------------------------------

<1> Заявителем в соответствии с [пунктом 4](#P64) Порядка является один из родителей (законных представителей) обучающегося, указанного в [пункте 2](#P44) Порядка, либо обучающийся, указанный в [пункте 2](#P44) Порядка, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия.

<2> Заполняется в случаях обращения родителя (законного представителя) обучающегося.

<3> Заполняется в случаях обращения представителя по доверенности.