

Директору ГКУ ТО «Центр социальной поддержки населения»
Краснохолмского района Тверской области
Проскурниковой С.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество при наличии)

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

сведения о месте жительства (пребывания):

почтовый индекс _____

Тверская область, _____

(наименование района, населенного пункта)

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

контактный телефон _____

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты
стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных
бюджетных (автономных)

общеобразовательных организациях Тверской области

Прошу оплатить стоимость питания моего (моих) ребенка (детей),

ученик (а,ов) _____ класс (а,ов): _____

_____ (фамилия, имя, отчество при наличии)

в общеобразовательной организации Тверской области

МБОУ «Краснохолмская сош №2 им. С.Забавина»

(наименование общеобразовательной организации)

в период с 2020 по 2020 года.

Сведения о составе семьи и членах семьи, с указанием степени родства и даты рождения,
подтверждающие факт совместного проживания на территории Тверской области:

1. _____

2. _____

3. _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество при наличии)

ГКУ ТО «ЦСПН» Краснохолмского района Тверской области даю согласие на обработку и
использование моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с
Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ « О персональных данных».

« » 2020 г. _____

(подпись, ФИО)

_____ (подпись, должность, ФИО специалиста, принявшего заявление и документы)