

В комитет социальной защиты населения
г. Курска (через МБОУ «СОШ №30» г.Курска)

_____ (фамилия)

_____ (имя, отчество)

_____ (адрес по регистрации)

_____ (адрес фактического проживания)

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка /детей)
бесплатным питанием в МБОУ «СОШ №30» 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 и т.д.

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных.

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 соцзащиты _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)