

Для общеобразовательных организаций для обучающихся с ОВЗ

Руководителю _____

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя)

проживающего (проживающей) по адресу:

телефон: _____

эл.адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне денежную компенсацию в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 13.04.2020 № 183-П «О денежной компенсации питания обучающимся областных государственных образовательных организаций в связи с проведением мероприятий по ограничению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Кировской области».

Фамилия, имя, отчество обучающегося	Основание предоставления питания в областной государственной общеобразовательной организации (нужное выбрать): 1. Обучение детей с ОВЗ в школах; 2. Обучение детей с ОВЗ в школах - интернатах; 3. Обучение в санаторной школе-интернате

Денежную компенсацию прошу производить в:

отделение почтовой связи _____,
(номер отделения почтовой связи)

или в кредитно-финансовое учреждение _____

(наименование кредитно-финансового учреждения, реквизиты)

на счет _____
(номер счета)

Извещен(а) о том, что денежная компенсация выплачивается один раз в месяц в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, за дни обучения в период реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

За достоверность представленных мной сведений несу персональную ответственность.

Согласен(а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления денежной компенсации. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации.

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)