

Руководителю

от _____

(фио родителя, законного представителя)
проживающего: _____

(адрес)
контактный телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить бесплатное питание учащимся 5-11 классов, являющимся детьми участников специальной военной операции, в том числе в случае их гибели (смерти) для моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей)):

учащегося _____,
корпус, расположенный по адресу: _____.

Основание: справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции, полученная через ГОСУСЛУГИ

от _____ № _____,
(указывается дата выдачи справки через ГОСУСЛУГИ)
выданная на (фио участника СВО) _____

Справку прилагаю.

Подпись заявителя

Обязуюсь незамедлительно проинформировать о следующем:

1. Для продолжения меры поддержки – об изменении обстоятельств согласно порядку, утвержденному соответствующим нормативным актом.
2. Для прекращения меры поддержки в случае:
 - увольнения с военной службы;
 - исключения участника СВО – добровольца из добровольческого формирования;
 - оставления участником СВО в добровольном порядке зоны СВО;
 - иное (предусмотренное законодательством) _____

Подпись заявителя

Дата подачи заявления _____