**Внести в приказ № \_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Директор лицея Е.А. Шатохин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения

лицея № 40 г. Орла Шатохину Е.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя (родителя или законного представителя ребенка),

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер СНИЛС)

**Заявление о предоставлении муниципальной услуги**

На основании постановления администрации города Орла от 14.12.2020 № 4976

прошу предоставить мое\_\_\_\_\_\_\_ дочери/сыну :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(ФИО ребенка) ( дата рождения)***

обучающе\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ класса, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года меру социальной поддержки в виде бесплатного питания в школьной столовой , в связи с тем, что мой ребёнок относится к льготной категории «**обучающиеся из многодетных семей»**

Перечень предоставленных документов:

1. заявление с указанием номера СНИЛС Заявителя: \_\_\_\_\_ (да/нет)

2. копия документа, удостоверяющего личность Заявителя (паспорт):\_\_\_\_\_ (да/нет)

3. копия свидетельства о рождении обучающегося: \_\_\_\_\_ (да/нет)

4. копия СНИЛС обучающегося: \_\_\_\_\_ (да/нет)

5. копии документов: **удостоверение многодетной семьи** со сроком действия в

период учебного процесса и **свидетельства о рождении трёх и более детей**,

подтверждающих наличие на содержании трёх и более детей в возрасте до 18 лет

(в том числе усыновленных, взятых под опеку (попечительство)): \_\_\_\_\_ (да/нет)

6. согласие на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_ (да/нет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

Категория: «**Обучающиеся из многодетных семей»**