

Руководителю _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) руководителя

(наименование краевой государственной профессиональной образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося
в случае приобретения им полной
дееспособности/родителя (законного представителя)
обучающегося /представителя по доверенности
обучающегося или родителя (законного представителя)
обучающегося

**Заявление о выплате денежной компенсации взамен бесплатного питания, одежды и обуви
(далее – денежная компенсация)**

1. Сведения об обучающемся:

(фамилия, имя отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(почтовый адрес места жительства, номер телефона),

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

2. Сведения о заявителе (законном представителе) обучающегося:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

3. Сведения о представителе по доверенности обучающегося или родителя (законного представителя) обучающегося:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности обучающегося или родителя 9законного представителя) обучающегося, номер документа, дата выдачи, кем выдан)

4. Прошу назначить денежную компенсацию (нужное подчеркнуть):
взамен бесплатного питания;
взамен одежды и обуви;
взамен бесплатного питания, одежды и обуви.

5. Денежную компенсацию прошу выплачивать (нужное подчеркнуть): на счет, открытый в российской кредитной организации: _____
(наименование российской кредитной организации и реквизиты счета)

через отделение федеральной почтовой связи: _____
(номер и адрес отделения федеральной почтовой связи)

6. Уведомление о принятом решении о выплате либо об отказе в выплате денежной компенсации, уведомление о принятом решении о прекращении выплаты денежной компенсации прошу направить по адресу:

(почтовый адрес)

и (или) на адрес электронной почты: _____
(адрес электронной почты)

и (или) в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) или на краевом портале государственных и муниципальных услуг

7. Уведомление о принятом по результатам проверки действительности квалификационной электронной подписи решении прошу направить на адрес электронной почты:

(адрес электронной почты)

и (или) в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) или на краевом портале государственных и муниципальных услуг: _____

8. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

(дата, подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности/родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности/родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением,

(наименование и адрес образовательной организации)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись обучающегося в случае приобретения им полной дееспособности/родителя (законного представителя) обучающегося/представителя по доверенности)