Додаток
до інформаційної картки № 40-54
(пункт 7)

Заява
на надання безкоштовного харчування

1. Заклад освіти:
   - Заклад дошкільної освіти.
     Район міста, в якому знаходиться заклад освіти_____
     Назва закладу освіти_____
     Група_____
   - Заклад загальної середньої освіти
     Район міста, в якому знаходиться заклад освіти_____
     Назва закладу освіти_____
     Клас_____

2. Дані про вихованця закладу дошкільної освіти/учня закладу загальної середньої освіти:
Прізвище _____
Ім’я _____
По-батькові _____
Дата народження_____
Серія та номер свідоцтва про народження_____
Дата видачі свідоцтва про народження_____
Місце реєстрації_____
Місце фактичного проживання_____
_____

3. Дані про батька/матір:
Прізвище _____
Ім’я _____
По-батькові _____
Підстава для надання безкоштовного харчування у разі якщо батько/мати:
- Загиблий/загибла ветеран війни, Захисник, Захисниця;
- Задіяний/задіяна у захисті безпеки держави у зв’язку зі збройною агресією РФ
- Перебуває у полоні в ході бойових дій АТО, ООС, збройної агресії РФ;
- Пропав/пропала безвісти в ході бойових дій АТО, ООС, збройної агресії РФ;
- Проходить лікування в закладах охорони здоров’я та реабілітаційні заходи строком до 6 місяців.

Я попереджений/попереджена відносно особистої відповідальності за достовірність поданої інформації й своєчасне повідомлення про завершення терміну захисту безпеки держави у зв’язку зі збройною агресією РФ батька/матері вихованця/учня, лікування та реабілітаційних заходів.

У разі якщо при розгляді моєї заяви будуть виявлені недоліки з посиланням на порушені вимоги законодавства, інформацію щодо отримання письмового повідомлення про залишення заяви без руху прошу надати усно за моїм номером телефону, вказаним у заяві/ на мою електронну пошту, вказану в заяві/ на Вайбер/ на Телеграм/ листом на поштову адресу, зазначену в заяві (необхідне підкреслити).

Дата складання заяви _____
Заявник
Батько/мати/інший законний представник
Прізвище _____
Ім’я _____
По-батькові _____
Номер телефону _____
Адреса електронної пошти _____

_____