

Врио начальника территориального отдела  
социальной защиты населения г. Твери С.В.Корховой  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ сведения о месте жительства:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_  
Тверская область, \_\_\_\_\_  
(наименование района, города)

улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей, нуждающихся в дополнительном питании, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

Прошу оплатить стоимость питания моего (моих) ребенка (детей):

1. Фамилия, имя \_\_\_\_\_ ;  
ученика \_\_\_\_\_ класса:
2. Фамилия, имя \_\_\_\_\_ ;  
ученика \_\_\_\_\_ класса:
3. Фамилия, имя \_\_\_\_\_ ;  
ученика \_\_\_\_\_ класса:

в \_\_\_\_\_ общеобразовательной \_\_\_\_\_ организации  
\_\_\_\_\_ ,  
(наименование общеобразовательной организации)

За 2 полугодие 2016 года.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество)

предоставляю территориальному отделу социальной защиты населения г.Твери согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, принявшего заявление)

