

Директору МБОУ СШ № 9  
И.Е. Танковид

от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде обеспечен  
бесплатным питанием моему ребёнку \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы, подтверждающие право  
получение меры социальной поддержки:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений п  
изменении основания для предоставления меры социальной поддержки.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СШ № 9  
И.Е. Танковид

от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне частичную компенсацию фактических расходов на  
приобретение одежды обучающихся и школьно-письменных принадлежност

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О обучающегося)

путём перечисления денежных средств на л/с \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитного учреждения, иные реквизиты)

Прилагаю следующие документы, подтверждающие право на  
получение частичной компенсации расходов:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_