

Директору КГА ПОУ ХТК

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон и/или e-mail _____

законного представителя студента (тки),
учебной группы _____

колледжа

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон и/или e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу с «_____» _____ 20__ года предоставить дополнительные меры по социальной защите моему подопечному (подопечной) в соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Законом Хабаровского края от 25.04.2007 № 119 «О мерах социальной поддержки детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Постановлением Правительства Хабаровского края № 34-пр от 15.04.2005 и до конца обучения (отчисления) выплачивать:

- государственную социальную стипендию в размере 1248,00 рублей;
- компенсацию на приобретение средств личной гигиены девушкам в размере 226,00 рублей, юношам – 181,00 рубль (*нужное подчеркнуть*);
- компенсацию на приобретение канцелярских товаров в размере 960,00 рублей (сентябрь, декабрь, март);
- компенсацию на проезд на транспорте по фактически произведенным за месяц, предшествующий расчетному, расходам на основании предоставленных обучающимся в образовательную организацию документов, подтверждающих произведенные расходы на проезд обучающегося на транспорте.

О дате, размерах, сроках выплат ознакомлен (а).

«_____» _____ 20__ г.

Подпись

СОГЛАСОВАНО:

Социальный педагог _____