Директору КГА ПОУ ХТК

Л.В. Меняковой

от обучающегося\_\_\_\_\_\_\_группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающая(ий) ся группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь ребенком из многодетной семьи (лицом из числа КМНС).

 Прошу заменить бесплатное питание денежной компенсацией его стоимости в соответствии с подпунктом 1 пункта 2 Положения о размере, условиях и порядке обеспечения бесплатным питанием отдельных категорий студентов и слушателей, обучающихся в краевых государственных профессиональных образовательных организациях, утвержденного Постановлением Правительства Хабаровского края от 26.09.2014 г. № 354-пр (с изменениями Постановлением Правительства Хабаровского края от 12.02.2025 г. № 47-пр) по причине, предусмотренной подпунктом 4 пункта 16 Положения (неработоспособность пищеблока организации).

Денежные средства прошу перечислять по договору ЗП-2016-0056/837 на мой расчетный счет ВТБ банка, открытый колледжем.

К заявлению прилагаю копию документа, подтверждающего статус ребенка из многодетной семьи (лица из числа КМНС).

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)