

Директору КГА ПОУ ХТК
от студента (тки),
учебной
группы _____
колледжа
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Контактный телефон и/или e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу с «_____» _____ 20__ года зачислить меня на полное государственное обеспечение и дополнительные меры по социальной защите 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 _____ рублей;
- пособие на питание в размере 240,00 рублей в сутки, плюс 10 % в каникулярные, праздничные и выходные дни;
- компенсацию на приобретение средств личной гигиены девушкам в размере _____ рублей, юношам – _____ рубль (*нужное подчеркнуть*);
- компенсацию на приобретение канцелярских товаров в размере _____ 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;
- компенсацию на приобретение одежды (1 раз в год) из расчета _____ рублей.

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

«_____» _____ 20__ г.

Подпись

СОГЛАСОВАНО:

Социальный педагог _____