

Приложение № 1 к Постановлению
Администрации города Екатеринбурга
от _____ № _____

Форма заявления о предоставлении услуги

(наименование учреждения)*
от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)*
(последнее – при наличии)
Место регистрации (адрес)*: _____

Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)* (последнее – при наличии)
обучающему(ей)ся в _____ классе*, меру социальной защиты
(поддержки) в виде оплаты (нужное отметить):*

- питания;
- проезда.

Являюсь (нужное отметить)*:

- родителем;
- законным представителем ребенка.

Ребенок относится к категории (нужное отметить)*:

- дети, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- дети-инвалиды, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- дети из многодетных семей, обучающиеся в 1 – 4-х классах;
- дети-инвалиды, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в 5 – 11-х классах;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся

в 5 – 11-х классах;

дети из многодетных семей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;

дети из малообеспеченных (малоимущих) семей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;

дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;

дети, которые являются гражданами Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, дети лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке после 18.02.2022;

дети граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)*:

по электронной почте

по телефону

Прошу информировать меня о результате предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)*:

по электронной почте

по телефону

(подпись заявителя)

(дата подачи заявления)

РАСПИСКА

в приеме документов

(фамилия, имя, отчество заявителя) (последнее – при наличии)

(дата)

подал(а) заявление о назначении _____

(фамилия, имя, отчество ребенка (детей) (последнее – при наличии)
меры социальной защиты (поддержки) для оплаты (нужное отметить):

питания;

проезда.

Заявлению присвоен регистрационный номер _____

Представлены документы: 1. _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)

2. _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)

3. _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)

(должность)

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

*Поля, обязательные для заполнения.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 163087394189883410712196312938131625200663305521

Владелец Бабушкина Александра Сергеевна

Действителен с 06.02.2025 по 06.02.2026