**Приложение 1 к приказу № 01-15/153 от 07.10.2015г.**

**ПРАВИЛА подачи заявления и получения справки**

**о стоимости льготного (бесплатного) питания**

**в МОАУ СОШ № 12**

1. Заявление о выдаче справки о стоимости льготного (бесплатного) питания подается родителем (законным представителем) в бухгалтерию школы по понедельникам с 9.00 до 16.00 перерыв на обед с 12.00 до 13.00.
2. Заявление регистрируется в журнале заявлений о выдаче справки о стоимости льготного (бесплатного) питания.
3. Рассматривается заявление в течение 3-х рабочих дней с даты подачи заявления.
4. Выдача справок о стоимости льготного (бесплатного) питания или справки о получении социальной услуги по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату за счет средств бюджета Ярославской области и родителя (законного представителя) по четвергам с 9.00 до 16.00 перерыв на обед с 12.00 до 13.00.
5. Справка визируется подписью директора школы и главного бухгалтера и заверяется печатью МОАУ СОШ № 12.

**Приложение 2 к приказу № 01-15/153 от 07.10.2015г.**

Директору средней школы № 12

Л.В.Бекенёвой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя

проживаю\_\_\_\_ по адресу

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

заявление.

Прошу выдать мне справку о стоимости льготного (бесплатного) питания, полученного моим (ей) сыном (дочерью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения, учеником (цей) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса по льготной категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года.

(указать наименование месяцев)

Справка необходима для предоставления в органы социального обеспечения для установления права на льготы.

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

число подпись

**Приложение 3 к приказу № 01-15/153 от 07.10.2015г.**

|  |
| --- |
| Муниципальное образовательное автономное учреждение  средняя общеобразовательная  школа № 12 им. П.Ф.Дерунова  152935, г.Рыбинск, ул.Моторостроителей, дом 27  ИНН/КПП 7610051898/761001001  ОГРН 10227601111966  Тел.(4855)24-51-81  №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2015г. |

Справка дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том, что её сын (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, обучается в МОАУ СОШ № 12 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в МОАУ СОШ № 12 относится к льготной категории граждан и получает бесплатное питание:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Месяц*** | ***Количество порций*** | ***Размер платы за питание из средств бюджета, руб*** |
| Июль 2015г |  |  |
| Август 2015г |  |  |
| Сентябрь 2015г |  |  |
| ***ИТОГО ( ) рублей*** | | |

Справка выдана для предъявления по месту требования.

Директор школы Л.В. Бекенева

Главный бухгалтер С.Ф. Корякина.

**Приложение 4 к приказу № 01-15/153 от 07.10.2015г.**

|  |
| --- |
| Муниципальное образовательное автономное учреждение  средняя общеобразовательная  школа № 12 им. П.Ф.Дерунова  152935, г.Рыбинск, ул.Моторостроителей, дом 27  ИНН/КПП 7610051898/761001001  ОГРН 10227601111966  Тел.(4855)24-51-81  №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. |

Справка дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том, что её сын (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, обучается в МОАУ СОШ № 12 в \_\_\_\_\_\_\_ классе с \_\_\_\_ сентября 20\_\_\_\_\_ года и получает социальную услугу по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату за счет средств бюджета Ярославской области и Законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Месяц*** | ***Размер частичной платы Законного представителя, руб*** | ***Размер частичной платы из средств бюджета, руб*** |
| Сентябрь 2015г. |  |  |
| **Итого** |  |  |

Общая стоимость оказанной социальной услуги составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в том числе частичная плата из средств бюджета составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей и частичная плата Законного представителя составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Справка выдана для предъявления по месту требования.

Директор школы Л.В. Бекенева

Главный бухгалтер С.Ф. Корякина