

Директору ГКОУ школы-интерната № 2
г. Армавира
М.Н. Зинковской

(ФИО заявителя)

Адрес фактического проживания:

ИНН _____

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Заявление.

Прошу оказываемую единовременную материальную помощь в соответствии с постановлением главы (губернатора) Краснодарского края от 15 мая 2020г. № 273 «Об оказании единовременной материальной помощи семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края (за исключением детей, обучающихся по программе дошкольного образования), и о выделении средств из краевого бюджета» на ребенка (детей):

(ФИО ребенка, детей)

перечислить мне (*нужное подчеркнуть*):

1. на счет заявителя № _____,
открытый в _____
(наименование банка, доп. офис, при наличии)

БИК _____

ИНН/КПП _____

Кор/счет _____

2. денежным переводом на адрес фактического проживания, указанный в заявлении.

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия свидетельства о рождении ребенка (детей);
- 2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) заверенная копия решения уполномоченного органа об усыновлении, опеке, (попечительстве) над ребенком либо копию документа или договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью - для опекунов (попечителей), усыновителей, приемных родителей;
- 4) копия действующего в период прохождения обучения в общеобразовательной организации заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной. Предупрежден об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов.

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)