Директору МОУ «СОШ №5»

Галушкиной Т.А.

от родителя (законного представителя)

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

 ФИО

Место регистрации/проживания:

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возмещать расходы на проезд в автобусном транспорте внутригородского / пригородного сообщения за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении обучающегося, не достигшего возраста 14 лет;
2. Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося, достигшего возраста 14 лет (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены);
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
4. Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя, представителя обучающегося;
5. Реквизиты кредитной организации для перечисления.

**ОЗНАКОМЛЕН(А)** с Положением о порядке предоставления возмещения расходов за проезд к месту учебы и обратно автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси) в пригородном и городском сообщении на территории Тихвинского района обучающимся общего, основного общего, среднего общего образования.

**ПРЕДУПРЕЖДЕН(А)**, что за предоставление заведомо недостоверных документов и сведений могу быть привлечен(а) к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

**ОБЯЗУЮСЬ** своевременно сообщать о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты возмещения за проезд (изменение места жительства, прекращение учебы, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, изменение дохода семьи и др.)

**ДАЮ** согласие на обработку персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_