**ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

**БЕСПЛАТНЫМ ПИТАНИЕМ УЧАЩИХСЯ**

1. **МАЛООБЕСПЕЧЕННЫЕ ПОЛНЫЕ СЕМЬИ**

|  |
| --- |
| 1. заявление на имя руководителя главного управления образования администрации города Красноярска; 2. справки по форме 2-НДФЛ за 3 месяца на момент написания заявления (от каждого родителя (законного представителя) ребенка, а также справки о пособиях из Управления социальной защиты населения по Советскому району в г. Красноярске (на всех детей); 3. справка о составе семьи (выписка из домовой книги); 4. справка из Управления службы занятости населения по Красноярскому краю (если родитель (законный представитель) ребенка не работает; 5. сведения о (не-)получении алиментов на детей. 6. Копия СНИЛС ребенка |

2. **ДЕТИ ИЗ МАЛООБЕСПЕЧЕННЫХ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ**

|  |
| --- |
| 1. заявление на имя руководителя главного управления образования администрации города Красноярска; 2. справки по форме 2-НДФЛ за 3 месяца на момент написания заявления (от каждого родителя (законного представителя) ребенка, а также справки о размере пособия на каждого ребенка из Управления социальной защиты населения по Советскому району в г. Красноярске; 3. справка о составе семьи (выписка из домовой книги); 4. Удостоверение многодетной семьи , свидетельства о рождении всех детей; 5. справка из Управления службы занятости населения по Красноярскому краю (если родитель (законный представитель) ребенка не работает. 6. Копия СНИЛС ребенка |

3. **ДЕТИ ОДИНОКИХ РОДИТЕЛЕЙ**

|  |
| --- |
| 1. заявление на имя руководителя главного управления образования администрации города Красноярска; 2. справку по форме 2-НДФЛ за 3 месяца на момент написания заявления (родителя (законного представителя) ребенка, а также справки о пособиях из Управления социальной защиты населения по Советскому району в г. Красноярске; 3. справка о составе семьи (выписка из домовой книги); 4. свидетельство о рождении ребенка, о расторжении брака; 5. справка из Управления службы занятости населения по Красноярскому краю (если родитель (законный представитель) ребенка не работает; 6. сведения о (не-)получении алиментов на детей. 7. Копия СНИЛС ребенка |

4. **РЕБЕНОК С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

|  |
| --- |
| 1. заявление на имя руководителя главного управления образования администрации города Красноярска; 2. копия свидетельства о рождении; 3. копия заключения ПМПК. 4. Копия СНИЛС ребенка |

5. Обучающиеся **ИЗ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ**, в которых родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию, и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

В ОУ есть сведения, что данный ребенок находится на учете в КДН Советского района в г. Красноярске (Постановление администрации Советского района в г. Красноярске).

**ВЕЛИЧИНА ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ**

* **для малообеспеченных полных семей 12 702 руб.**
* **для многодетных семей и одиноких родителей 15877, 50 руб.**