Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления муниципальной услуги, и порядок их представления:

Социальный педагог:

1) список детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с приложением следующих документов на каждого ребенка

Родители:

- заявление от родителя (по форме приложения № 1 к настоящему Административному регламенту);
- копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта;
- справки о доходах всех членов семьи за три предшествующих месяца перед обращением;
- копия трудовой книжки, в случае если трудоспособный член семьи не работает;
- копия свидетельства о расторжении брака (если брак родителей расторгнут);
- копия паспорта;
- документы об алиментах (выплачиваемых и получаемых);
- копии решений, приговоров, определений и постановлений судов общей юрисдикции и арбитражных судов (в случае признания родителя безвестно отсутствующим, его нахождения в местах лишения свободы, лишения или ограничения в родительских правах);
- копия решения, заключения, разрешения, выдаваемая органами опеки и попечительства в соответствии с законодательством Российской Федерации об опеке и попечительстве (в случае нахождения ребенка под опекой или попечительством, в приемной или патронатной семье, снятия опеки, попечительства);
- копия документов, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности);
- справка о составе семьи;
- копии СНИЛС обучающегося ребенка (детей) и одного из родителей (законных представителей).

Ребенку из семьи, находящейся в социально опасном положении, состоящей на учете в органах социальной защиты населения города Оренбурга, муниципальная услуга может быть предоставлена на основании ходатайства образовательного учреждения о выдаче талонов и акта материальнобытового обследования с описанием ситуации в семье.

	Начальнику управления
	по социальной политике
	администрации города Оренбурга
	OT
	Ф.И.О. родителя (законного представителя)
	проживающего по адресу:
	тел.:
Форма	заявления
Прошу выделить моему ребенку,	,г.р.,
, ,	енка, дата рождения)
талоны на обеспечение бесплатным горячим питание	ем в столовои оощеооразовательнои организации
(указать н	иаименование школы)
так как моя семья находится в трудной жизненной с	итуации.
К заявлению прилагаю:	
- копию паспорта одного из родителей (законн	
- копию свидетельства о рождении (усыновлен	* *
	оживания заявителя и членов его семьи на территории
	спорт с отметкой о регистрации по месту жительства,
	удебное решение об установлении факта проживания
заявителя и членов его семьи по определенному адре	ecy);
- справки о доходах всех членов семьи за три п	последних месяца, предшествующих месяцу
обращения;	
- копии СНИЛС обучающегося ребенка и одно	ого из родителей (законных представителей);
- другое (указать)	·
«»20 г	
(под	дпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я,		
(фам	илия, имя, отчество закон	ного представителя несовершеннолетнего)
зарегистрированный	й по адресу:	
		, документ,
удостоверяющий ли	чность:	
(наименование доку.	—————————————————————————————————————	дате выдачи документа и выдавшем его органе)
являюсь законным і	пелставителем несоверше	ннолетнего
		(фамилия, имя, отчество)
Федерального закон закон) даю согласт расположенному по моего несовершени действий, предусмо запись, систематиза удаление, уничтоже в Единую государст страховой номер страхования (СНИЛ личность, серия, но	на от 27.07.2006 №152-ФЗ ие управлению по социал о адресу: г. Оренбург, пр.3 полетнего ребенка (подоп- тренных пунктом 3 статьи ацию, накопление, хранен ение, в целях передачи свед венную систему социально индивидуального лицевоз ис), фамилия, имя, отчеств омер, дата выдачи и орган	кодекса РФ, в соответствии с пунктом 6 статьи 9 км «О персональных данных» (далее - Федеральный пьной политике администрации города Оренбурга наменский, 1/1, на обработку персональных данных ечного), указанных ниже, то есть на совершение 3 указанного Федерального закона, а именно: сбор, ие, уточнение (обновление, изменение), передачу, дений о предоставленной мне материальной помощи ого обеспечения (ЕГИССО), а именно: го счета в системе обязательного пенсионного ю, дата рождения, вид документа, удостоверяющего н, выдавший документ, удостоверяющий личность, несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и/или
		сать иное)
Я даю согласие	*	ых данных моего несовершеннолетнего ребенка
(подопечного) в г	осударственное учрежден	ие - Пенсионный фонд Российской Федерации, аболовка, 4, в том числе подведомственным ему
организациям.		
Согласие вступает	в силу со дня его под	писания и действует постоянно или до подачи
		и обработки персональных данных моего
несовершеннолетне	го ребенка (подопечного).	
« <u> </u>	20 г	
<u>(дата)</u>	(подпись)	(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я,
фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный по адресу:
документ, удостоверяющий личность:
(наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152- ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) даю согласие, управлению по социальной политике администрации города Оренбурга, расположенному по адресу: г. Оренбург, пр. Знаменский, 1/1, на обработку моих персональных данных, указанных ниже, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 указанного Федерального закона, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, удаление, уничтожение, в целях передачи сведений о предоставленной мне материальной помощи в Единую государственную систему социального обеспечения (ЕГИССО), а именно: страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фамилия, имя, отчество, дата рождения, вид документа, удостоверяющего
личность, серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, пол, сведения о льготной категории (моей и/или моей семьи),
(вписать иное)
Я даю согласие на передачу моих персональных данных в государственное учреждение -
Пенсионный фонд Российской Федерации, находящийся по адресу: г. Москва, ул. Шаболовка, 4, в
том числе подведомственным ему организациям.
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует постоянно или до подачи
письменного заявления о прекращении обработки моих персональных данных.
20
«»г
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)