

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД РЫБИНСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №20 имени П.И. Батова
152915, Ярославская область, г. Рыбинск, ул.
Панфиловцев, д. 5
факс 8 (4853) 25-47-95
Расчетный счет № 407018104600030000001,
Департамент финансов администрации
городского округа город Рыбинск
д/с 500052200;
в РКЦ Рыбинск, г. Рыбинск
БИК 047885000
ИНН 7610038206 _____ код ОКПО 21725882

№ _____ Стр. _____ в _____ 2020 г.

Директору СОШ № 20 имени П.И. Батова
С.В.Кочегаровой

ОТ _____
(ФИО полностью)

заявление

Прошу выдать мне справку о стоимости льготного (бесплатного) питания, полученного моим (ей) сыном (дочерью) _____ г. рождения, _____ (дата рождения полностью)

учеником (цей) _____ класса
по категории _____
за _____
(указать наименование месяцев)

20.... года.

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

Число _____ Подпись _____

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД РЫБИНСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №20 имени П.И. Батова
152915, Ярославская область, г. Рыбинск, ул.
Панфиловцев, д. 5
факс 8 (4853) 25-47-95
Расчетный счет № 407018104600030000001,
Департамент финансов администрации
городского округа город Рыбинск
д/с 500052200;
в РКЦ Рыбинск, г. Рыбинск
БИК 047885000
ИНН 7610038206 _____ код ОКПО 21725882

№ _____ Стр. _____ в _____ 2020 г.

Директору СОШ № 20 имени П.И. Батова
С.В.Кочегаровой

ОТ _____
(ФИО полностью)

заявление

Прошу выдать мне справку о стоимости льготного (бесплатного) питания, полученного моим (ей) сыном (дочерью) _____ г. рождения, _____ (дата рождения полностью)

учеником (цей) _____ класса
по категории _____
за _____
(указать наименование месяцев)

20.... года.

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

Число _____ Подпись _____