



Администрация города Кирова
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

Руководителю общеобразовательной
организации

Молодой Гвардии ул., д. 74,
г. Киров обл., 610017
телефон/факс (8332) 38-69-43, 35-83-10
obr@admkirov.ru
киров.рф

13.04.2023 № 1006-01-1980

На № _____ от _____

Об организации питания обучающихся
из малообеспеченных семей

Уважаемый руководитель!

Департамент образования администрации города Кирова информирует, что в целях исполнения постановления администрации города Кирова от 24.03.2023 № 1089-п «О внесении изменений в постановление администрации города Кирова от 17.01.2023 № 85-п» МКУ ДПО ЦПКРО города Кирова обеспечен доступ к мерам социальной поддержки, загруженным в ЕГИССО.

В соответствии с подразделом 3.3 Положения о порядке организации питания в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Киров» (далее – Положение о питании) для подтверждения права на предоставление льготного питания обучающемуся из малообеспеченной семьи родитель (законный представитель) не обязан предоставлять какие-либо справки.

Проверка соответствия обучающихся требованиям, установленным пунктом 3.1.1 подраздела 3.1 раздела 3 Положения о питании, осуществляется в следующем порядке:

1. При получении заявления о предоставлении льготного питания обучающемуся общеобразовательная организация в течение одного рабочего дня направляет в МКУ ДПО ЦПКРО города Кирова запрос о назначенных заявителю мерах социальной защиты (поддержки), сведения о которых содержатся в ЕГИССО, и периоде действия их назначения.

Форма запроса в приложении к настоящему письму. Запрос оформляется по заявителю, а не по обучающемуся.

2. МКУ ДПО ЦПКРО города Кирова в течение 2 рабочих дней со дня получения запроса формирует в ЕГИССО сведения о получаемых заявителем мерах социальной поддержки и направляет их в общеобразовательную организацию.

3. Общеобразовательная организация в течение одного рабочего дня после получения сведений из ЕГИССО принимает решение о соответствии или

ЗАПРОС

на получение информации о назначенных заявителю мерах социальной защиты (поддержки), сведения о которых содержатся в ЕГИССО, и периоде действия их назначения

№ п/п	Наименование общеобразовательной организации	Фамилия заявителя	Имя заявителя	Отчество заявителя (при наличии)	СНИЛС заявителя