Ректору БФУ им. И. Канта Демину М. В.

обучающегося (-ейся) \_\_\_\_ курса/года очной формы обучения на бюджетной основе (нужное подчеркнуть)

					, ,			1	,			
			специальность (направление)									
						(Ф.І	I.O.)					
		телефон:										
	ИНН:											
СНИЛС:												

Подпись обучающегося

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

	Прошу Вас оказать мне ЕДИНОВРЕМЕННУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ в особых							
слу	чаях (необходимое отметить):							
	отношусь к льготной категории граждан: ;							
	имею официальный статус малоимущего гражданина;							
	при рождении ребенка;							
	при регистрации брака;							
	смерти близких родственников;							
	встала на учет по беременности;							
	из неполных студенческих семей, где один обучающийся – родитель воспитывает ребенка;							
	из неполной семьи и постоянно проживаю с одним из родителей;							
	из многодетной семьи и постоянно проживаю с родителями;							
	имею родителей (-я) – инвалидов (-а) и постоянно проживаю с ними (ним);							
	имею единственного родителя—пенсионера, либо обоих родителей-пенсионеров и постоянно проживаю с ним (ними);							
	воспитываю детей – инвалидов;							
	особая необходимость в лечении и восстановлении здоровья в связи с заболеванием, несчастным случаем							
	ит.п.;							
	утрата личного имущества в результате форс-мажорных обстоятельств, кражи и других происшествий;							
	проживаю в районе Калининградской области и не обеспечен (-а) местом в общежитии;							
	обучающимся в составе студенческих семей, где оба супруга обучаются в образовательной организации							
	высшего образования по очной форме обучения и воспитывают ребенка (детей);							
	отношусь к категории многодетных родителей;							
	другое:							
	в размере(							
	оответствующие документы прилагаются.							
C	остою в официально зарегистрированном браке: ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)							
	Даю согласие в установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» порядке на обработку и использование моих персональных данных.							
	Предупрежден об ответственности за предоставление заведомо ложных и (или недостоверных сведений, а равно путем умолчания о фактах, влекущих прекращение указанных выплат в соответствии со ст. 159.2 УК РФ от 13.06.1996 № 63-Ф3 (ред. от 18.02.2020).							
	Обязуюсь предоставить оригиналы прилагаемых документов по запросу сотрудника университета в течение 10 рабочих дней с момента поступления запроса в мой личный кабинет. Уведомлен, что в случае непредставления информации заявка аннулируется.							

Дата подачи заявления