Ректору БФУ им. И. Канта

Федорову А.А.

обучающегося (-ейся) \_\_\_\_\_ курса/года

очной формы обучения на бюджетной основе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*специальность (направление)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ИНН:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

СНИЛС:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас оказать мне **ЕДИНОВРЕМЕННУЮ** **МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ** в особых случаях*(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 ребенка – инвалида;

особая необходимость в лечении и восстановлении здоровья в связи с заболеванием, несчастным случаем и т.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;

другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.**

Соответствующие документы прилагаются.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата подачи заявления Подпись обучающегося*

*Даю согласие в установленном Федеральным* [*законом*](http://www.law7.ru/zakonodatelstvo/legal6r/i843.htm) *от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» порядке на обработку и использование моих персональных данных*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Положительное заключение органов студенческого самоуправления:**

Председатель Профсоюзной организации обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ С.С. Матисон

  *(дата) (подпись)*