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 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)*