|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГАОУ ВО «МАУ»Шадриной И. М.Студента (ки) \_\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (учебное подразделение)Направление подготовки/ специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код) (наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас оказать мне материальную помощь в связи с моим участием и (или) участием моего родителя (родителей) / супруга (супруги) / ребенка (детей) в специальной военной операции (СВО) на территориях Украины и (или) Донецкой Народной Республики и (или) Луганской Народной Республики и (или) Запорожской области и (или) Херсонской области.*

Подтверждающие документы прилагаются к заявлению:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Копии документов, подтверждающих участие в СВО (справка из воинской части или др.) | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| 2. Копия свидетельства о рождении обучающегося /копия свидетельства о рождении ребенка / копия свидетельства о браке | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации беру на себя. |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) |

Ходатайствую по существу заявления.

Обучается на очной форме обучения в рамках

утверждённого государственного задания.

|  |  |
| --- | --- |
| Должность:ФИО: | Председатель комиссии по предварительному распределению материальной помощи обучающимся филиала МАУ в г. АпатитыПетренко М.С. |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.