Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название института

ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого

Президента России Б.Н. Ельцина»

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

фамилия, имя, отчество директора

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с:

□ тем, что я являюсь обучающимся из числа сирот, инвалидов, пострадавших от радиационных катастроф, ветеранов боевых действий;

□ приобретением зимней и демисезонной верхней одежды и обуви на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ приобретение линз для очков на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ оплатой личной транспортной карты для проезда по территории МО Екатеринбург на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ кражей личного имущества;

□ социально-экономическим статусом семьи (многодетная семья/ родитель-одиночка/родители-неработающие пенсионеры);

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.:  Полных лет:  Среднемесячный доход:  Группа:  Телефон:  Подпись: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Резолюция комиссии:

Оказать материальную поддержку в размере: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма)

Директор (заместитель директора) института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(резолюция, подпись, расшифровка подписи)

Председатель профбюро студентов института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(резолюция, подпись, расшифровка подписи)