

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Запорожский Александр Юрьевич
Должность: Директор
Дата подписания: 25.10.2023 03:57:02
Уникальный программный ключ:
23a796eca5935c5928180a0186cab9a9d90f6d5

Директору _____

наименование филиала и ФИО директора

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании материальной помощи

Я, _____
Фамилия Имя Отчество полностью в именительном падеже

прошу оказать мне материальную помощь в связи со:

- смертью близкого родственника (родителя, супруга, ребенка, родных братьев и сестер, опекуна)
- прохождением дорогостоящего лечения (за исключением ортопедии, эстетических, косметологических услуг, репродуктивных обследований)
- причинением значительного материального ущерба (третьими лицами, в силу непреодолимых обстоятельств: кража, несчастный случай, пожар, стихийное бедствие и т.п.)
- рождением ребенка (детей)
- тяжелым материальным положением (трудной жизненной ситуацией)

В настоящее время обучаюсь на _____ курсе в группе _____
по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности _____
код специальности

наименование специальности

на _____
наименование отделения

Условия освоения образовательной программы: полный срок ускоренная программа
Основа обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета
 на основе договора об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю:

Контактный телефон: _____

К настоящему заявлению прилагаю:

Дата написания заявления

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя

Вх № _____
от _____

Заведующий

_____ отделением

подпись

И.О. Фамилия