

И.о. ректора СПбГЛТУ

Мельничук И.А.

от обучающегося _____ курса

(СПО, бакалавриат/магистратура/аспирантура)

(код и наименование направления подготовки)

группы _____ института _____

Ф.И.О. (полностью)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Заявление

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с тяжелым материальным положением и тем, что я отношусь к категории (нужное отметить):

- обучающихся из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обучающийся, потерявший родственника или опекуна: мать, отца, мужа, жену, ребенка, брата, сестру, опекуна;
- обучающихся, родитель которого погиб (умер), пропал без вести при выполнении служебных обязанностей в органах внутренних дел
- обучающихся, признанных в установленном порядке инвалидами;
- обучающихся, являющихся инвалидами и (или) ветеранами боевых действий;
- обучающихся (за исключением студентов, находящихся в браке), родители которого (один или оба) являются инвалидами
- обучающихся (за исключением студентов, находящихся в браке), родители (один или оба) которого являются ветеранами боевых действий
- обучающихся, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС и в других радиационных катастрофах;
- обучающихся – членов малоимущих семей или одиноко проживающих малоимущих;
- обучающихся, имеющих право на получение государственной социальной помощи;
- обучающихся из многодетных семей (за исключением студентов, находящихся в браке);
- обучающихся из неполных семей (имеющих только одного родителя);
- обучающийся (за исключением студентов, находящихся в браке), один или оба родителя которого вышли на пенсию по старости или за выслугу лет;
- обучающихся (за исключением студентов, находящихся в браке), у которого один или оба родителя временно не работают (родители не пенсионного возраста)
- обучающихся, вступивших в брак;
- беременных обучающихся
- обучающихся при рождении ребенка;
- обучающихся: мать-одиночка /Отец-одиночка
- обучающихся, имеющего ребенка (до 14 лет)
- обучающихся, находящихся на диспансерном учете в связи с хроническими заболеваниями;
- обучающихся, попавших в затруднительное положение в связи с затратами на лечение по медицинским показаниям, оперативное вмешательство, сопровождение (приобретение медицинских препаратов, сдача анализов), а также медицинское страхование для иностранных обучающихся;
- болезнь родителя (инсульт, инфаркт, онкологическое заболевание);
- обучающихся, ставшего жертвой чрезвычайных ситуаций
- обучающихся, являющимся донорами;
- обучающихся, проживающим в общежитии;
- обучающихся - спортсменов, которым необходима компенсация затрат на приобретение дополнительного питания
- обучающихся, которым компенсируются затраты на покупку верхней одежды и обуви
- иное _____

Приложение: документы, подтверждающие право получения материальной поддержки.

Об ответственности за предоставление заведомо ложных сведений и документов согласно действующего законодательства предупрежден.

Обязуюсь предоставить оригинал заявления в течение месяца после окончания дистанционного обучения в Университет (институт, факультет, ОПНПК).

Обучающийся _____

« _____ » _____ 202__ г.

(подпись)

Документы принял _____

(Фамилия, И.О.)

(должность)

(подпись)

(дата)