|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. ректора ИВГПУЕ.Н. Никифоровой |
| Обуч. гр. |  |
| Институт: |  |
| Фамилия, имя, отчество:  |
|   |
| № студенческого билета:  |  |
| Паспортные данные:  |
| (серия, номер) |  |
| Кем и когда выдан: |  |
| № страхового свидетельства |  |
| ИНН:  |  |
| Контактный номер:  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу оказать мне материальную поддержку из **общеуниверситетского**  |
| **фонда** в связи с временными материальными затруднениями в целях |
| компенсации дополнительных затрат. |
|   |

|  |
| --- |
| **Категория нуждающегося (см. Положение)**: |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| **К заявлению прилагаю:** |
|   |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**Ходатайствую о назначении материальной поддержки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Должность лица, ходатайствующего о назначении материальной поддержки* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Подпись* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ФИО* |

**Согласовано**

|  |
| --- |
| Директор института/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  | Подпись |  |  ФИО |  |