**Образец заполнения заявления для оформления материальной поддержки**

|  |
| --- |
| От обучающегося Григорьева Павла Александровича (Ф.И.О. полностью) Металлургического факультета (института), группы ЧМ-10-1 г. Липецк, ул. Гагарина, 22-38; 8-905-545-35-20, 35-40-14(адрес по прописке, телефон)**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу Вас оказать материальную поддержку, в связи с тяжелым материальным положением, (указывается причина обращения)т.к. отношусь к категории студентов из неполной семьи (родители разведены).Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_**СОГЛАСОВАНО:** **Зам. декана (директора) по ВР /****Начальник аспирантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** (подпись)**Председатель профбюро факультета (института) /** **Председатель профкома студентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** (подпись)**Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**(подпись) |
|  |

**Бланк заявления для оформления материальной поддержки**

|  |
| --- |
| От обучающегося(Ф.И.О. полностью) факультета (института), группы (адрес по прописке, телефон)**ЗАЯВЛЕНИЕ**(указывается причина обращения) Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_**Зам. декана (директора) по ВР /****Начальник аспирантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** (подпись)**Председатель профбюро факультета (института) /** **Председатель профкома студентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** (подпись)**Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** (подпись) |

###