**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) |

### 