|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору СПбГУТР.В. Киричкуот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бюджет  контрактфакультет, курс, группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу оказать мне материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением в соответствии с п. 3.2 «Положения о материальной поддержке обучающихся СПбГУТ»:

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 | студент-сирота или студент, оставшийся без попечения родителей; |
| 🗆 | студент, пострадавший в результате аварии на ЧАЭС; |
| 🗆 | малоимущий (или являющийся членом малоимущей семьи) студент, получающий государственную социальную стипендию; |
| 🗆 | студент-инвалид или ветеран боевых действий; |
| 🗆 | студент, имеющий одного или обоих родителей инвалидов I и II группы; |
| 🗆 | студент, имеющий родителей пенсионеров; |
| 🗆 | ухудшение состояния здоровья студента, требующее длительного и дорогостоящего лечения; |
| 🗆 | признанная в установленном порядке инвалидность I и II группы; |
| 🗆 | потеря близких родственников, опекунов или попечителей в случае совместного проживания, приведшая к значительному снижению уровня жизни студента или потеря трудоспособности единственного кормильца студента; |
| 🗆 | студент, ставший жертвой чрезвычайных обстоятельств (стихийных бедствий, аварий, вооруженных конфликтов, экологических катастроф, пожаров, эпидемий, несчастных случаев) или значительное ухудшение социально-бытовых условий жизни студента, а также приведение в негодность жилого помещения, в котором проживает студент, по независящим от него причинам (залив, аварийность, проведение террористического акта, взрыв, пожар); |
| 🗆 | при наличии (рождении) ребенка или студентки, вставшие на учет в медицинском учреждении по беременности; |
| 🗆 | студент из неполной или многодетной семьи; |
| 🗆 | в других исключительных случаях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Копию паспорта и соответствующие документы, подтверждающие тяжелое материальное положение, прилагаю.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись, Ф.И.О/

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный отдел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_