Председателю комиссии по

рассмотрению документов

кандидатов на оказание

материальной поддержки

Бузаевой Т.А.

от студента \_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_(ВУЗа, колледжа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу оказать меры поддержки мне, как студенту-целевику, в соответствии с Положением о материальной поддержке студентов, проживающих на территории Хвалынского муниципального района и обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования.

К заявлению прилагаются следующие документы:

-копия документа, удостоверяющего личность;

-копия договора о целевом обучении;

-копия СНИЛС;

-копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН);

- копия зачетной книжки или справка - подтверждение об обучении в учебном заведении;

- номер расчетного счета карты для перечисления денежных средств.

Результат рассмотрения заявления прошу выдать (направить):

1. По эл.почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Лично при обращении.

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*фамилия, имя, отчество заявителя*

даю согласие на получение, обработку и использование моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_