**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

Проректору по образовательной деятельности

университета «Дубна» Стифоровой Е.Г. от

студента очной бюджетной формы обучения

факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас рассмотреть вопрос об оказании мне единовременной материальной поддержки в связи с тем, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указать подтвержденную причину:

- в связи с тем, что моя семья является получателем государственной социальной помощи;

- в связи с тем, что я отношусь к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- в связи с тем, что являюсь лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- в связи с тем, что являюсь инвалидом (I, II, III группы) или инвалидом с детства;

- в связи с тем, что являюсь инвалидом и ветераном боевых действий;

- в связи с тем, что моя семья пострадала в результате аварии на Чернобыльской АЭС;

- в связи с тем, что единственный родитель или оба родителя являются инвалидами I, II группы;

- в связи с тем, что находился на лечении из-за длительной болезни, травмы;

- в связи с рождением ребенка (срок подачи заявления не позднее 3 месяцев со дня рождения);

- в связи со смертью близкого родственника (мать, отец, сестра, брат, супруг, супруга, дедушка, бабушка,

ребенок) (срок подачи заявления не позднее 3 месяцев со дня наступления причины);

- в связи с утратой имущества в результате стихийного бедствия, пожара, противоправных действий третьих

лиц;

- в связи с тем, что нахожусь в трудной жизненной ситуации (описать конкретно ситуацию).

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать* *вид, название документов (справка, удостоверение, свидетельство, др.), кем и когда выданы.*

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись декана своего факультета(института) или уполномоченного им лица)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**ВНИМАНИЕ!** К заявлению обязательно приложить к/копию паспорта 2,3,5 стр.)