|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору  ИндИ (филиал) ФГБОУ ВО «ЮГУ»  Кожедерову А.И.  Обучающе(гося/йся)\_\_\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование направления подготовки/специальности)* очной формы обучения За счет средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(РФ, ХМАО)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. полностью)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Адрес фактического проживания* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(телефон)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ИНН*  |

Заявление

Прошу оказать мне материальную поддержку / единовременную материальную поддержку.

*(нужное подчеркнуть)*

Отношусь к категории обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Положения об

оказании  *(необходимо указать № пункта из Приложения 1 Положения)*

материальной поддержки обучающимся ФГБОУ ВО «Югорский государственный университет».

Подтверждающие документы прилагаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  | ФИО |

Согласовано:

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

 Подпись (ФИО ответственного лица)