|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)