|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. ректора ФГБОУ ВО «УУНиТ» Захарову В.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью в род. п.)обучающегося \_\_\_\_\_курса очной формы обученияза счет средств федерального бюджета по уровню образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(СПО, бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование факультета, института, колледжа)проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на полное государственное обеспечение до прекращения образовательных отношений (отчисления), как лицо, относящееся к категории – *дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; лица, потерявшие в период обучения обоих родителей или единственного родителя* ***(нужное подчеркнуть)*** и выплачивать денежную компенсацию в размере, необходимом для приобретения учебной литературы и письменных принадлежностей; продуктов питания, одежды, обуви и мягкого инвентаря в соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» путем перечисления на банковскую карту.

Я ознакомлен с тем, что размер денежной компенсации определяется исходя из цен на продукты питания, комплект одежды, обуви и мягкого инвентаря на одного обучающегося в год по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики.

|  |  |
| --- | --- |
| Ранее обучался / находился на воспитании: *(необходимо поставить отметку)* | Название учреждения, место нахождения, год выпуска |
| детский дом |  |
| школа, гимназия, лицей |  |
| кадетский корпус |  |
| колледж |  |
| техникум |  |
| ВУЗ |  |
| иное |  |

**Приложение (выделить имеющиеся документы):**

1. Справка, выданная органом опеки и попечительства или иной акт, содержащий реквизиты документов, свидетельствующих об обстоятельствах утраты (отсутствия) попечения родителей (единственного родителя) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

2. Копия свидетельства о смерти матери (отца) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. (для лица, потерявший в период обучения обоих родителей или единственного родителя).

3. Копия решения суда о признании матери (отца) умершей (им) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. (для лиц, чьи родители были признаны ранее безвестно отсутствующими).

4. Копия решения суда о лишении родительских прав на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

5. Справка о рождении, подтверждающая, что сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность сотрудника подразделения)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_