

И.о. ректора ГОУ ВО КРАГСИУ  
А.Р. Эмексузяну  
обучающегося (ейся) группы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(направление подготовки/специальность)

\_\_\_\_\_

( Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_

тел

### Заявление об оказании материальной поддержки

Прошу оказать материальную поддержку по следующему основанию (причине):

Нужное отметить X

	1. Обучающиеся, оказавшиеся в жизненной ситуации, характеризующаяся наличием обстоятельств, которые ухудшают их условия жизнедеятельности последствия которых они не могут преодолеть самостоятельно в связи:		2.4. Обучающиеся, являющиеся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
	1.1. Со смертью близкого родственника (родителей, детей, полнородных и неполнородных братьев и сестер, жены, мужа)		2.5. Обучающиеся из числа детей-инвалидов, инвалидов I, II, III групп, инвалидов с детства
	1.2. С рождением (усыновлением/удочерением) ребенка		2.6. Обучающиеся, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне
	1.3. С причинением ущерба имуществу обучающихся в результате чрезвычайных ситуаций, в том числе природного и техногенного характера		2.7. Обучающиеся, являющиеся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий
	1.4. С удорожанием стоимости проезда в городском общественном автотранспорте и письменных принадлежностей		2.8. Обучающиеся из числа участников военных действий
	1.5. С компенсацией расходов, связанных с активным участием обучающихся в учебной, научно-исследовательской, культурно-творческой, спортивной, общественной деятельности и представлением интересов Академии на городских, региональных, общероссийских и международных мероприятиях		2.9. Обучающиеся, у которых один или оба родителя - инвалиды I, II группы
	1.6. С компенсацией расходов на оплату стоимости проезда на маршрутных транспортных средствах (авиатранспорт, железнодорожный транспорт, автобус) к месту учебы и обратно к месту постоянного жительства		2.10. Обучающиеся из неполных семей
	1.7. С компенсацией расходов на приобретение полиса добровольного медицинского страхования для обучающихся, не застрахованных по обязательному медицинскому страхованию		2.11. Обучающиеся, у которых один или оба родителя являются инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий
	2. Обучающиеся, оказавшиеся в жизненной ситуации, характеризующаяся наличием обстоятельств, которые ухудшают их условия жизнедеятельности и последствия которых они не могут преодолеть самостоятельно, в том числе		2.12. Обучающиеся, имеющие несовершеннолетних детей (не распространяется на семестр, в котором родился (усыновлен/удочерен) ребенок)
	2.1. Обучающиеся из семей, в которых оба родителя - неработающие пенсионеры		2.13. Обучающиеся, проживающие в общежитии (на приобретение летних и теплых вещей)
	2.2. Обучающиеся, перенесшие различные заболевания, травмы, хирургические операции и нуждающиеся в реабилитации		2.14. Обучающиеся из многодетных семей в семье, в которых трое и более несовершеннолетних детей
	2.3. Обучающиеся с хроническими заболеваниями, находящиеся на диспансерном учете		2.15. Обучающиеся, занятые в свое личное время общественно-полезной деятельностью в Академии

К заявлению прикладываю следующие документы, подтверждающие наличие основания (причины) для оказания материальной поддержки:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

Паспорт:  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_  
в случае отсутствия указывается «нет»

Согласовано:

Председатель Стипендиальной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО

Председатель Студенческого совета

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_