Ректору МДУ, професору

Балабанову К. В.

ПІП (в родовому відмінку повністю)

студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету

Спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи

Денної форми навчання

за рахунок коштів державного бюджету

Адреса фактичного проживання:\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заява.

Прошу призначити мені щомісячну матеріальну допомогу у зв’язку з тим, що я відношусь до категорії осіб з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, які перебувають на повному державному забезпеченні.

Пакет документів, що необхідні для призначення щомісячної допомоги, надаю.

Підпис