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