

И.о. ректора РХТУ им. Д. И. Менделеева  
И.В. ВОРОТЫНЦЕВУ  
от студент \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с тем, что я отношусь к категории:  
(отметить одну необходимую категорию)

#### основные категории:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> сирота                                       | <input type="checkbox"/> неполная семья  |
| <input type="checkbox"/> инвалид                                      | <input type="checkbox"/> многодетная семья   |
| <input type="checkbox"/> чернобылец                                   | <input type="checkbox"/> имею родителей-инвалидов                                    |
| <input type="checkbox"/> инвалид в результате военной службы          | <input type="checkbox"/> нахожусь на диспансерном учете с хроническими заболеваниями |
| <input type="checkbox"/> ветеран боевых действий                      | <input type="checkbox"/> иногородний обучающийся, проживающий в общежитии            |
| <input type="checkbox"/> получатель государственной социальной помощи |  |

#### особые категории:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> смерть близкого родственника  | <input type="checkbox"/> имеющие заболевание или травму, перенесшие операцию, сопровождающиеся затратами на лечение |
| <input type="checkbox"/> вступление в брак   | <input type="checkbox"/> рождение ребенка   |
| <input type="checkbox"/> ставшие жертвами чрезвычайных обстоятельств (стихийных бедствий, пожара, аварии и т.п.) |   |

и необходимостью оказания мне материальную поддержку в виде:  
(отметить одну из нижеперечисленных выплат)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> компенсация проезда:<br><input type="checkbox"/> до места жительства<br><input type="checkbox"/> до места отдыха | <input type="checkbox"/> компенсация оплаченной стоимости за проживание в общежитии<br>(для категорий 1-6 Положения) |
|---|--|

Подтверждающие документы прилагаю на \_\_\_\_\_ листах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

*Не возражаю*

Декан факультета

( )

Дополнительные сведения: размер стипендии студента в \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. составил \_\_\_\_\_ рублей.

Бухгалтер

( )

Решение Комиссии: выплатить материальную поддержку в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Председатель Комиссии

(С.Н. Филатов)