

# Заповнюється власноруч

\_\_\_\_\_  
ПІБ керівника та назва вищого навчального закладу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( факультет повністю, група, курс .прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_  
Зареєстроване місце проживання

\_\_\_\_\_  
Фактичне місце проживання

\_\_\_\_\_  
тел.

## Заява

Прошу надати мені, \_\_\_\_\_

(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік народження)

року народження соціальну стипендію відповідно до *Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виплати соціальних стипендій студентам (курсантам) вищих навчальних закладів*, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2016 року № 1045 “Деякі питання виплати соціальних стипендій студентам (курсантам) вищих навчальних закладів” на підставі того, що мене взято на облік як внутрішньо переміщену особу.

Додатки:

1. Копія паспорту громадянина України;
2. Копія свідоцтва про народження;
3. Копія ідентифікаційного коду;
4. Копія студентського квитка;
5. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб.  
(або документи, які передбачають пільгу згідно законодавства)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)