|  |  |
| --- | --- |
| МИНОБРНАУКИ РОССИИФедеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образованияУральский государственный лесотехнический университет(УГЛТУ)**ЗАЯВЛЕНИЕ**\_*01.12*.\_ 20*20* г.г. ЕкатеринбургО предоставлении материальной помощи |  Ректору УГЛТУ Платонову Е.П. от обучающегося *Иванова Ивана Ивановича* |

Прошу оказать мне материальную поддержку в виде выплаты материальной помощи в связи *с тем, что: воспитываюсь в неполной семье (развод родителей); регистрация постоянного места жительства в сельской местности*

(указать основание обращения)

О себе сообщаю следующие данные:

Паспортные данные: серия *2255* № *123456*

Кем, когда выдан *Отдетением УФМС России по Свердловской в г. Ирбите, 12.12.2019*

Прописка пост.м.ж. *Свердловская обл., Ирбитский район, с. Белослудское, ул. Белая, д.99*

Дата рождения *25.11.1999*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.*8 123 456 78 90*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/ИИН *3424 5466 1258 9900*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи *2 чел.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доход на члена семьи *9 000, 00 руб.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Студент/Аспирант *ИЛП, ЗИК-21* *Иванов* \_\_*Иванов И.И*.\_\_

(подразделение, курс и группа) Подпись Фамилия И.О.

Перечень прилагаемых документов:

|  |
| --- |
| *Копия свидетельства о расторжении брака* |
| *Копия паспорта* |
|  |
|  |

1. Подтверждаю принадлежность к категории лиц, *воспитывающихся в неполной семье; проживающих в сельской местности*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов* / \_\_*Иванов И.И\_*

 подпись / расшифровка

1. Предупрежден(а) об уголовной ответственности за предоставление поддельных документов *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*\_

 подпись / расшифровка

1. Обязуюсь предоставить оригиналы прилагаемых документов и заявления не позднее 14 дней после начала очного обучения. Подтверждаю соответствие прилагаемых документов оригиналам *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*\_

 подпись / расшифровка

Директор института/ декан факультета/ заведующий аспирантурой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Фамилия И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Председатель ППОСиА УГЛТУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.С. Авдеева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

И.о. председателя ОСО УГЛТУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ильясова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Принято УМП:

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СТИПЕНДИЯ**

Ректору УГЛТУ

Е.П. Платонову

От студента группы *ЗИК-21*

*Иванова Ивана Ивановича*

 (ФИО полностью)

Заявление

Прошу назначить мне **государственную социальную стипендию** на основании прилагаемых документов в электронном виде в соответствии с приказом Минобрнауки РФ от 09.04.2020 №566 «Об организации поддержки студентов, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, и получающих государственную социальную стипендию, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации».

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за предоставление поддельных документов *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*\_

 подпись / расшифровка

Обязуюсь предоставить оригиналы прилагаемых документов и заявления не позднее 14 дней после начала очного обучения. Подтверждаю соответствие прилагаемых документов оригиналам *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*

подпись / расшифровка

Дата «*01*» *декабря* 20 *20* г. Подпись *Иванов*

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СТИПЕНДИЯ В ПОВЫШЕННОМ РАЗМЕРЕ**

Ректору УГЛТУ

Е.П. Платонову

От студента группы *ЗИК-21*

*Иванова Ивана Ивановича*

 (ФИО полностью)

Заявление

В соответствии с пунктом 14 Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1663 от 27.12.2016 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» и в соответствии с приказом Минобрнауки РФ от 09.04.2020 №566 «Об организации поддержки студентов, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, и получающих государственную социальную стипендию, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации». прошу увеличить размер государственной социальной стипендии на основании прилагаемых документов в электронном виде на срок до «*31*» *августа* 20 *20* г., т.к. являюсь лицом из числа: *граждан, получающих государственную социальную помощь*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сессию сдал(а) на оценки «хорошо» и «отлично». Документы из *Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Октябрьскому району горада Екатеринбурга, от 28.11.2020 № 22*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за предоставление поддельных документов *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*

 подпись / расшифровка

Обязуюсь предоставить оригиналы прилагаемых документов и заявления не позднее 14 дней после начала очного обучения. Подтверждаю соответствие прилагаемых документов оригиналам

*Иванов* / \_\_*Иванов И.И*

 подпись / расшифровка

Дата *01.12.2020* Подпись *Иванов*

Контактный телефон *8 123 456 78 90*

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СТИПЕНДИЯ В ПОВЫШЕННОМ РАЗМЕРЕ**

**(если государственная социальная стипендия была ранее назначена)**

Ректору УГЛТУ

Е.П. Платонову

От студента группы *ЗИК-21*

*Иванова Ивана Ивановича*

 (ФИО полностью)

Заявление

В соответствии с пунктом 14 Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1663 от 27.12.2016 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» и в соответствии с приказом Минобрнауки РФ от 09.04.2020 №566 «Об организации поддержки студентов, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, и получающих государственную социальную стипендию, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации», прошу увеличить размер государственной социальной стипендии, назначенной мне приказом № *254-СТ* от «*30*» октября 20*20* г. на срок до «*31*» *августа* 20*20* г., т.к. являюсь лицом из числа *граждан, получающих государственную социальную помощь.*

Сессию сдал (а) на оценки «хорошо» и «отлично» (заверенную копию зачетной книжки/справку об успеваемости прилагаю)

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за предоставление поддельных документов *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*

 подпись / расшифровка

Обязуюсь предоставить оригиналы прилагаемых документов и заявления не позднее 14 дней после начала очного обучения. Подтверждаю соответствие прилагаемых документов оригиналам *Иванов* / \_\_*Иванов И.И*

 подпись / расшифровка

Дата *01.12.2020* Подпись *Иванов*

Контактный телефон *8 123 456 78 90*