

Директору ГАПОУ СО «БПТТ им.Н.В.Грибанова»
Д.Н.Поперечневу
обучающегося 1 курса

Зарегистрирован: _____

Дата рождения « _____ » _____
(число) (месяц) (год)

Контактный телефон _____

Форма обучения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне место в общежитии ГАПОУ СО «БПТТ им.Н.В.Грибанова», так как являюсь иногородним студентом.

Родители проживают по адресу: _____

Контактный телефон родителей: мать _____
отец _____

Дополнительно сообщаю, что отношусь к следующей категории обучающихся (заполняется при наличии льготы и подтверждается документами):

являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя;

являющихся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства;

подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;

являющихся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий, а также студентов из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"Ж

получивших государственную социальную помощь.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, приложенных к нему документов. Настоящим выражаю согласие на проверку сведений, содержащихся в заявлении и представленных мною документах и на обработку моих персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Прилагаемые документы: _____

Директору ГАПОУ СО «БПТТ им.Н.В.Грибанова»
Д.Н.Поперечневу
обучающегося 1 курса

Зарегистрирован: _____

Дата рождения « ____ » _____
(число) (месяц) (год)

Контактный телефон _____

Форма обучения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне место в общежитии ГАПОУ СО «БПТТ им.Н.В.Грибанова», так как являюсь иногородним студентом.

Родители проживают по адресу: _____

Контактный телефон родителей: мать _____
отец _____

Дополнительно сообщаю, что отношусь к следующей категории обучающихся (заполняется при наличии льготы и подтверждается документами):

являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя;

являющихся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства;

подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;

являющихся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий, а также студентов из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"Ж

получивших государственную социальную помощь.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, приложенных к нему документов. Настоящим выражаю согласие на проверку сведений, содержащихся в заявлении и представленных мною документах и на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Прилагаемые документы: _____

