В комиссию

по назначению материальной поддержки

обучающимся

от обучающегося

Фамилия Имя Отчество

**ОБРАЩЕНИЕ**

о материальной поддержке

Прошу оказать мне материальную поддержку из Фонда социальной защиты обучающихся Выберите категорию

Институт: Выберите институт

Номер академической группы: Номер академической группы

Полные паспортные данные: Серия, номер, кем и КОГДА выдан

Место регистрации: Место регистрации по паспорту

ИНН: Номер ИНН

Дата рождения: ДД.ММ.ГГГГ

Тел.: 89XXXXXXXXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место для ввода даты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись*Настоящей подписью подтверждаю**достоверность предоставленных данных**в обращении* | И.О. Фамилия |