В Стипендиальную комиссию Университета ИТМО от студента группы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ табельный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия)*

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

 *(имя, отчество)*

Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с тем, что являюсь:

* студентом из неполной семьи (находящийся на попечении одного родителя/усыновителя);
* студентом, перенесшим тяжелые заболевания и понесшим большие траты на лечение;
* студентом при тяжелой болезни или недавней смерти членов семьи, близких родственников;
* студентом, у которых один или оба родителя – инвалиды;
* студентом, ставшим жертвой чрезв­ычайных обстоятельств (стихийных бедствий, аварий, экологических катастроф, пожаров и т.п.)
* студентом, среднедушевой доход семьи которого ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ, на территории

 которого постоянно проживает семья данного обучающегося;

oстудентом, оставшимся без попечения родителей;

o студентом − инвалидом I и II группы, из числа детей-инвалидов III и IV степени утраты здоровья;

* студентом, вступившим во время обучения в Университете ИТМО в брак; студентом, воспитывающим родных детей; студентом из

 многодетных семей;

* иногородним студентом, которому требуется частичная компенсация стоимости проезда домой в каникулярные и праздничные дни;
* другое

Подтверждающие документы прикладываю к заявлению.

 «\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*