Директору Нефтяного института (филиала) ФГБОУ ВО «ЮГУ»

Н.Е. Горшковой

от обучающегося(-йся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса

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

очной формы обучения, уч. группы \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(-ей) по адресу:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ прошу зачислить меня на полное государственное обеспечение в связи с тем, что я отношусь к категории (нужное выбрать):

🞏 – детей-сирот;

🞏 – лиц из числа детей-сирот;

🞏 – лиц из числа детей-сирот, оставшихся без попечения родителей;

🞏 – лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного
 родителя.

Также сообщаю, что выплаты в органах опеки не получаю.

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

 (дата) (подпись обучающегося)