Ректору ХНУМ імені

І.П. Котляревського

профессору Н.О. Говорухіній

студента(ки) \_\_ курсу ОС «Бакалавр» або ОС «Магістр»,

Освітньої програми «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

виконавсько-музикознавчого (оркестрового або театрального) факультету

денної форми навчання

ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Я, (ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження, який (а)

зареєстрований(а) та фактично проживаю за адресою: поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_ місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, район проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд.\_\_\_, кв.\_\_\_, прошу призначити мені соціальну стипендію з 01 \_\_\_\_\_ 2023 року по 30 червня 2023 року.

Мої персональні дані:

Паспортні дані: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, орган що видав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Студентський квиток № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До Заяви додаю:

1. Копію паспорта громадянина України;
2. Копію картки фізичної особи платника податків України;
3. Копію витяга з реєстра територіальної громади;
4. Копію студентського квитка (за наявності) або Довідку з місця навчання;
5. Копію документу, який надає підставу (довідки для пільгових категорій)

Здобувачам, які подають заяву на соціальну стипендію як ВПО (прописати фактичну адресу проживання: поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_ місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, район проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд.\_\_\_, кв.\_\_\_), наприкінці заяви необхідно вказати наступне:

«*Зобов'язуюсь повідомити університет у 3-денний термін про зміну місця проживання або виїзду за кордон та нести відповідальність за несвоєчасне повідомлення згідно чинного законодавства»*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_