Ректору СПбГАСУ   
Рыбнову Е.И.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

основа обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджет/контракт)

факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную поддержку в связи с тем, что один из моих родителей (законных представителей) принимает (принимал) участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 г., а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., в том числе призван на военную службу по мобилизации в Вооружённые силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта) (копия).
2. Свидетельство о рождении (копия).
3. Документ, подтверждающий факт того, что родитель (законный представитель) участвует (участвовал) в проведении специальной военной операции.
4. Реквизиты банковской карты (для студентов платной формы обучения).

\_\_\_\_.\_\_\_\_. 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись ФИО