

Председателю стипендиальной  
комиссии по медико –  
профилактическому,  
стоматологическому и факультету  
высшего сестринского образования  
Бровкиной И.Л.  
студента(ки) \_\_\_ курса \_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_ факультета  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью в Р.п.

### заявление

Прошу Вашего ходатайства перед администрацией Университета о назначении мне социальной стипендии в связи с тем, что отношусь к категории:

1. получивших государственную социальную помощь;
2. детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
3. подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
4. лиц из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
5. лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
6. лиц в возрасте до 20 лет, имеющих только одного родителя – инвалида I группы;
7. детей – инвалидов;
8. инвалидов I и II группы;
9. инвалидов с детства.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Номер телефона: \_\_\_\_\_