

Ректору РУС «ГЦОЛИФК»

Сейранову С.Г.

от поступающего _____

Факультета _____

Направления подготовки _____

очной/очно-заочной/заочной формы
обучения (подчеркнуть нужное)

Контактный телефон поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас установить сниженную стоимость обучения в 20__/20__ учебном году, так как я отношусь к категории:

- лиц с ограниченными физическими возможностями (дети-инвалиды и инвалиды с детства, инвалиды I, II, III группы);
- ветераны боевых действий;
- детей ветеранов боевых действий
- Герои Российской Федерации, лица, награжденные тремя орденами Мужества;
- детей Героев Российской Федерации, лиц, награжденных тремя орденами Мужества;
- граждан, проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, граждан, проходящих (проходивших) военную службу в войсках национальной гвардии РФ, при условии их участия в СВО;
- детей граждан, проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, граждан, проходящих (проходивших) военную службу в войсках национальной гвардии РФ, при условии их участия в СВО;
- граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ, при условии участия в СВО на территории Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области и Херсонской области, граждан, заключивших контракт (имеющих иные правоотношения) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на ВС РФ, при условии их участия в СВО на указанных территориях;

- детей граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ, при условии участия в СВО на территории Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области и Херсонской области, граждан, заключивших контракт (имеющих иные правоотношения) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на ВС РФ, при условии их участия в СВО на указанных территориях;
- лиц, принимавших в соответствии с решениями органов государственной власти ДНР, ЛНР участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил ДНР, Народной милиции ЛНР, воинских формирований и органов ДНР и ЛНР начиная с 11.05.2014 года
- лиц, потерявших кормильца в период обучения;
- лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
- лиц, являющиеся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
- лиц из многодетных семей.

Договор № _____ от « ___ » _____ 20__ г.

Приложение: копии подтверждающих документов прилагаются.

Дата « ___ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Виза начальника отдела приемная комиссия _____

Виза главного бухгалтера-начальника УФПиБУ
