|  |  |
| --- | --- |
| Форма 3. | |
|  | Ректору ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина» |
|  | Сотниковой Ольге Александровне |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от обучающегося(ейся) группы № | |  |
|  |  | |
|  | направление подготовки/специальность | |
|  |  | |
|  | институт, колледж | |
|  |  | |
|  | Фамилия Имя Отчество | |
|  | адрес места жительства | |
|  |  | |
|  | номер телефона | |
|  |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Прошу оказать материальную поддержку в связи с возникновением жизненной ситуации, в которой я оказался и которая характеризуется наличием обстоятельств, которые ухудшают мои условия жизнедеятельности и последствия которых я не могу преодолеть самостоятельно в связи с тем, что, с 30.03.2020:

Нужное отметить - √

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Я/мой(я) супруг(а) потерял работу (уволен, прекратил или приостановил трудовую деятельность) вследствие введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции |
|  | 2. Я/мой(я) супруг(а) находятся в отпуске без сохранения заработной платывследствие введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции |
|  | 3. Я/мой(я) супруг(а) осуществляет трудовую деятельность в режиме неполной занятостивследствие введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции |
|  | 4. У меня/моего(ей) супруга(и) был снижен размер заработной платы в связи с простоем вследствие введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции |

Обязуюсь представить в университет документы, подтверждающие наступление указанного обстоятельства после завершения нерабочих дней, установленных в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

Дополнительно сообщаю следующие сведения (указываются в обязательном порядке):

Место работы заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации/индивидуального предпринимателя, вид основной деятельности

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

ФИО супруга(и): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы супруга(и) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации/индивидуального предпринимателя, вид основной деятельности

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

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

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

подпись

Паспорт:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | | номер |  | кем выдан | |  | |
|  | | | | | | дата выдачи | |  |
| ИНН: | |  | | | | | | |
|  | | в случае отсутствия указывается «нет» | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| С обучающимся (родителями (ем)) проведена беседа по телефону. Обстоятельства, изложенные в заявлении, подтверждаю / не подтверждаю  Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование института/колледжа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись И.О. Фамилия  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. |  |