

**Декану** \_\_\_\_\_  
*(наименование факультета)*

*(наименование факультета)*

(Ф.И.О. декана)

A horizontal row of fifteen empty square boxes, intended for children to draw or color in.

*Фамилия*

A horizontal row of fifteen empty square boxes, intended for children to draw or color in.

*Имя*

A horizontal row of fifteen empty square boxes, each with a thin black border, intended for children to draw or color in.

Отчество

Прописан: \_\_\_\_\_

Дата рождения «      » (число) — (месяц) — (год)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_

(бюджет, контракт)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне место в общежитии, так как являюсь иногородним студентом.  
Родители проживают по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителей: мать \_\_\_\_\_  
отец \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю, что отношусь к следующей категории обучающихся (заполняется при наличии льготы и подтверждается документами):

- являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
  - являющихся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства;
  - подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;
  - являющихся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий, а также студентов из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"Ж
  - получивших государственную социальную помощь.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, приложенных к нему документов.

Настоящим выражают согласие на проверку сведений, содержащихся в заявлении и предоставленных мною документах и на обработку моих персональных данных.

«\_\_\_\_\_» **2024г.**

## **Подпись**

**Прилагаемые документы:** \_\_\_\_\_