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

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

Заявление об оказании материальной поддержки

У меня возникла трудная жизненная ситуация, которая проявляется в следующем:[[1]](#footnote-1)\*

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

|  |
| --- |
| На основании указанного выше прошу признать меня нуждающимся в оказании материальной поддержки, а также произвести выплату средств материальной поддержки по следующему основанию: |

Нужное отметить - √

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **Обучающиеся, оказавшиеся в жизненной ситуации, характеризующаяся наличием обстоятельств, которые ухудшают их условия жизнедеятельности и последствия которых они не могут преодолеть самостоятельно в связи:** |  | 2.4. Обучающиеся, являющиеся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
|  | 1.1. Со смертью близкого родственника (родителей, детей, полнородных и неполнородных братьев и сестер, жены, мужа) |  | 2.5. Обучающиеся, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне |
|  | 1.2. С рождением (усыновлением/удочерением) ребенка |  | 2.6. Обучающиеся, являющиеся ветеранами боевых действий или участниками военных действий (за исключением участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022) |
|  | 1.3. С заболеванием несовершеннолетнего ребёнка обучающегося |  | 2.7. Обучающимся, являющимся участниками специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 |
|  | 1.4. С удорожанием питания в студенческих и городских столовых, медицинского обслуживания, стоимости проезда в городском общественном автотранспорте, письменных принадлежностей, учебной литературы, одежды и обуви (для категорий обучающихся, перечисленных в п.5 ст. 36 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") |  | 2.8. Обучающиеся, чей(чьи) родитель(и) является(ются) участником(ами) специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 |
|  | 1.5. С компенсацией расходов, связанных с активным участием обучающихся в учебной, научно-исследовательской, культурно-творческой, общественной, спортивной деятельности и представлением интересов Университета на городских, региональных, общероссийских и международных мероприятиях при условии, что расходы понесены самим обучающимся |  | 2.9. Обучающиеся из семей, в которых оба родителя – неработающие пенсионеры (при наличии справки органов социальной защиты о назначении государственной социальной помощи, либо о регистрации семьи в качестве «малоимущей» для получения социальной помощи) |
|  | 1.6. С компенсацией расходов на оплату стоимости проезда на маршрутных транспортных средствах (авиатранспорт, железнодорожный транспорт, автобус) к месту учебы и обратно к месту постоянного жительства (при наличии справки органов социальной защиты о назначении государственной социальной помощи, либо о регистрации семьи в качестве «малоимущей» для получения социальной помощи (для иностранных обучающихся – справки о составе семьи, справок о доходах членов семьи)) при условии, что расходы понесены самим обучающимся |  | 2.10. Обучающиеся из неполных семей (имеющих одного родителя) (при наличии справки органов социальной защиты о назначении государственной социальной помощи, либо о регистрации семьи в качестве «малоимущей» для получения социальной помощи) |
|  | 1.7. С компенсацией расходов на приобретение полиса добровольного медицинского страхования для обучающихся, не застрахованных по обязательному медицинскому страхованию (при наличии справки органов социальной защиты о назначении государственной социальной помощи, либо о регистрации семьи в качестве «малоимущей» для получения социальной помощи (для иностранных обучающихся – справки о составе семьи, справок о доходах членов семьи)) при условии, что расходы понесены самим обучающимся |  | 2.11. Обучающиеся из многодетных семей (семьи, в которых трое и более детей, учитывая детей, не достигших 18-ти летнего возраста либо обучающихся в общеобразовательных или профессиональных образовательных организациях на очной форме обучения) (при наличии справки органов социальной защиты о назначении государственной социальной помощи, либо о регистрации семьи в качестве «малоимущей» для получения социальной помощи) |
|  | 1.8. Со снижением доходов родителей/одного из родителя обучающегося вследствие установления нерабочих дней и введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции в соответствии с указами Президента РФ |  | 2.12. Обучающиеся, чей(чьи) родитель(и) является(ются) инвалидом(ами) вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах  уголовно-исполнительной системы, войсках национальной  гвардии Российской Федерации, органах принудительного  исполнения Российской Федерации, или ветеранами боевых действий |
|  | 1.9. Со снижением доходов обучающегося/доходов супруга(и) обучающегося вследствие установления нерабочих дней и введения ограничительных мер из-за распространения новой коронавирусной инфекции в соответствии с указами Президента РФ |  | 2.13. Обучающиеся, чей(чьи) родитель(и) является(ются) инвалидом(ами) I, II группы |
|  | 1.10. С причинением ущерба имуществу обучающихся в результате чрезвычайных ситуаций, в том числе природного и техногенного характера |  | 2.14. Обучающиеся, имеющие несовершеннолетних детей (не распространяется на семестр, в котором родился (усыновлен/удочерен) ребенок) |
|  | **2. Обучающиеся, оказавшиеся в жизненной ситуации, характеризующаяся наличием обстоятельств, которые ухудшают их условия жизнедеятельности и последствия которых они не могут преодолеть самостоятельно, в том числе:** |  | 2.15 Обучающимся Медицинского института, проработавшим не менее 6 месяцев в течении календарного года в лечебно-профилактических учреждениях Республики Коми в период оказания в этом учреждении медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией |
|  | 2.1. Обучающиеся, перенесшие различные заболевания, травмы, хирургические операции и нуждающиеся в реабилитации |  | 2.16. Иные основания |
|  | 2.2. Обучающиеся с хроническими заболеваниями, находящиеся на диспансерном учете |  |  |
|  | 2.3. Обучающиеся из числа детей-инвалидов, инвалидов I, II, III групп, инвалидов с детства |  |  |

Прошу направить мне уведомление о принятом решении на адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прикладываю следующие документы, подтверждающие наличие оснований для признания нуждающимся в оказании материальной поддержки и выплаты средств материальной поддержки:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов, предоставленных мною.

Предоставление недостоверных сведений и документов влечёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Паспорт:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Председатель первичной профсоюзной  организацией студентов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  признать/не признать нуждающимся | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.О. Фамилия |
| Председатель объединенного совета обучающихся | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  признать/не признать нуждающимся | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.О. Фамилия |

1. \* Укажите конкретные обстоятельства, которые подтверждают Вашу нуждаемость в оказании материальной поддержки (ухудшающие Ваши условия жизнедеятельности и последствия которых Вы не можете преодолеть самостоятельно), а также причины их возникновения. [↑](#footnote-ref-1)