

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении меры поддержки

Директору ЧПОУ «Социально-педагогический колледж»

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)

курс _____ группа _____ специальность _____

адрес: _____

телефон: _____ электронная почта: _____

Прошу предоставить мне меру поддержки в виде:

☐ отсрочки оплаты обучения;

☐ рассрочки оплаты обучения.

по договору об оказании платных образовательных услуг от «___» _____
20___ г. № _____.

Основание:

☐ участник специальной военной операции;

☐ супруг (супруга) участника специальной военной операции;

☐ ребёнок участника специальной военной операции;

☐ ребёнок погибшего (умершего) участника специальной военной операции;

☐ супруг (супруга) погибшего (умершего) участника специальной военной операции;

☐ родитель погибшего (умершего) участника специальной военной операции;

☐ иная категория: _____.

Желаемый срок отсрочки (рассрочки):

_____.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Прошу уведомить меня:

☐ лично;

☐ по электронной почте;

☐ по телефону;

☐ почтовым отправлением.

Подтверждаю достоверность представленных сведений и документов. С порядком обработки моих персональных данных, размещённым Колледжем, ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)