**Председателю комиссии по предоставлению социальных защит студентам, аспирантам и сотрудникам**

 **проф. Н.В. Пашкевич**

 от студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью, разборчиво)

группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

эл. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕСТА В ОБЩЕЖИТИИ**

Прошу предоставить мне место в общежитии в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать причину)*, категория комфортности *(выбрать из свободного жилого фонда, представленного на сайте)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ценовая категория до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб/мес.

*Был выселен за ……. (например, несвоевременную оплату, академическую неуспеваемость, нарушение правил внутреннего распорядка, нарушение правил проживания в общежитии).*

*Если ранее в общежитии не проживал (-а), или выселен (-а) по собственному желанию – указать это.*

*В настоящее время проживаю в общежитии № и желаю повысить комфортность (для тех кто желает переселиться из ранее предоставленного общежития)*

Я обязуюсь своевременно оплачивать проживание в общежитии, сдавать экзамены вовремя, а также соблюдать правила внутреннего распорядка проживания в общежитии.

Мне разъяснено, что при отсутствии койко-мест в выбранной категории и/или общежитии, администрация вправе осуществить перераспределение на вакантные места.

Я обязуюсь заселиться в предоставленную категорию в течение 5 дней со дня размещения Решения Комиссии по социальной защите на сайте Университета.

Я извещен/извещена, что в случае незаезда в течение указанного срока лишаюсь предоставленного мне места.

**Льгот по проживанию в общежитии не имею** (отметить при отсутствии льгот).

**Имею льготы по проживанию в общежитии** (обязательноуказать какие):

* дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и дети, оставшихся без попечения родителей,
* дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства;
* подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне; •инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, ветераны боевых действий, а также студенты 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"
* имеющие право на получение государственной социальной помощи (малоимущие).

**Также о себе дополнительно сообщаю (указываются: уровень компетенций, успеваемость, участие в учебных, научных мероприятиях, общественной, культурно-творческой и спортивной жизни университета). К заявлению можно приложить имеющиеся сертификаты, дипломы, прочие документы, подтверждающие достижения.**

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

Информация, изложенная в заявлении, достоверна. Я извещен/извещена, что за недостоверную информацию мое заявление не будет рассмотрено и я буду лишен/лишена места в общежитии.

Дата Подпись.