**Ректору Санкт-Петербургского  
горного университета  
профессору В.С. Литвиненко**

**от аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО полностью)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с приказом от 01.10.2024 № 1466 адм «Об утверждении и продлении действия социальных пакетов», прошу рассмотреть возможность оказать мне материальную поддержку аспирантов, имеющих детей до 3-х лет в размере 15 000 рублей в месяц.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата подпись ФИО

***Резолюция руководителя***

*\*К заявлению прикладывается копия свидетельства о рождении ребенка.*