

Директору КГА ПОУ ХТК

Л.В. Меняковой

от обучающегося _____ группы

Тел. _____

Заявление

Я, _____,
обучающая(ий) ся группы _____ специальности _____

прошу назначить выплату материальной поддержки в соответствии с подпунктом 1 пункта 2 Положения о размерах, условиях и порядке предоставления материальной поддержки студентам и слушателям из малоимущих семей, обучающихся в краевых государственных профессиональных образовательных организациях, утвержденного Постановлением Правительства Хабаровского края от 26.09.2014 г. № 354-пр (с изменениями Постановлением Правительства Хабаровского края от 12.02.2025 г. № 47-пр)

К заявлению прилагаю справку краевого государственного казенного учреждения – центра социальной поддержки населения по месту жительства об отнесении семьи обучающегося к категории малоимущих.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)