

Директору КГА ПОУ ХТК  
от выпускника (цы),  
учебной  
группы \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Контактный телефон и/или e-mail  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Федерального закона от 21.12.1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Закона Хабаровского края от 25.04.2007 г. № 119 «О мерах социальной поддержки детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Постановления Правительства Хабаровского края от 23.10.2015 г. № 343-пр «О размере и порядке обеспечения выпускников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, одеждой, обувью, мягким инвентарем, оборудованием и единовременным денежным пособием, а также возмещения расходов организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых обучались и (или) содержались, воспитывались выпускники, на их обеспечение одеждой, обувью, мягким инвентарем, оборудованием и единовременным денежным пособием» прошу выплатить мне денежную компенсацию за комплект одежды, обуви, мягкого инвентаря, а также единовременное денежное пособие, так как я являюсь выпускником и \_\_\_\_\_ года заканчиваю обучение в КГА ПОУ «Хабаровский технологический колледж» по специальности (профессии) \_\_\_\_\_

---

О дате, размерах, сроках выплат ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

**СОГЛАСОВАНО:**

Социальный педагог \_\_\_\_\_