Ректору УлГУ Костишко Б.М.

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

 (должность сотрудника)

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

 (место работы)

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

 (Ф.И.О.)

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

 (номер телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу оказать материальную помощь по акции «Помоги собраться в школу» на

моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, так как:

 (Ф.И.О., год рождения)

1. он (она) идет в этом году в \_\_\_\_\_ класс;
2. он (она) является ребенком- инвалидом;
3. он (она) является членом малообеспеченной семьи;
4. он (она) является членом семьи участника специальной военной операции.

 (выбрать нужное)

Приложение: подтверждающие документы

 Дата Подпись