

Ректору КЗВО «Рівненська медична академія» РОР

проф Сабадишину Р.О

студента \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ відділення \_\_\_\_\_ група

---

під

Зареєстрований і фактично проживаю за адресою:

вул. \_\_\_\_\_ буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

місто(село) \_\_\_\_\_

дитина сирота

моб.телефон \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу призначити мені соціальну стипендію так, як я являюся **ДИТИНОЮ сиротою, дитиною позбавленою батьківського піклування.**

До заяви додаю наступні документи:

1. Копію паспорта громадянина України;
2. Копію свідоцтва про народження;
3. Копію довідки про присвоєння ІПН ( ідентифікаційний код);
4. Копію студентського або єдиного квитка;
5. Копію свідоцтва про смерть батьків;
6. Копію рішення органу опіки і піклування про статус дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування;
7. Копію обліково-статистичної карти дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування.
8. Довідку з управління соціального захисту населення про **отримання, або не отримання** допомоги.

дата

підпис

Ректору КЗВО «Рівненська медична академія» РОР

проф Сабадишину Р.О

студента \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ відділення \_\_\_\_\_ група

---

під

Зареєстрований і фактично проживаю за адресою:

вул. \_\_\_\_\_ буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

місто(село) \_\_\_\_\_

дитина інвалід

моб.телефон \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу призначити мені соціальну стипендію так, як я являюся дитиною **інвалідом до 18 років** (I-III група).

До заяви додаю наступні документи:

1. Копію паспорта громадянина України;
2. Копію свідоцтва про народження;
3. Копію довідки про присвоєння ПІН ( ідентифікаційний код);
4. Копію студентського квитка;
5. Копію посвідчення дитини інваліда;
6. Довідка МСЕК;
7. Копію довідки медичного висновку про дитину інваліда віком до 18 років.

дата

підпис

Ректору КЗВО «Рівненська медична академія» РОР

проф Сабадишину Р.О

студента \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ відділення \_\_\_\_\_ група

---

під

Зареєстрований і фактично проживаю за адресою:

вул. \_\_\_\_\_ буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

місто(село) \_\_\_\_\_

дитина з малозабезпеченої сім'ї

моб.телефон \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу призначити мені соціальну стипендію так, як я являюся дитиною з **малозабезпеченої сім'ї.**

До заяви додаю наступні документи:

1. Копію паспорта громадянина України;
2. Копію свідоцтва про народження;
3. Копію довідки про присвоєння ПІН ( ідентифікаційний код);
4. Копію студентського квитка;
5. Довідку про малозабезпечену сім'ю;
6. Довідка про склад сім'ї.

дата

підпис

Ректору КЗВО «Рівненська медична академія» РОР

проф Сабадишину Р.О

студента \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ відділення \_\_\_\_\_ група

---

під

Зареєстрований і фактично проживаю за адресою:

вул. \_\_\_\_\_ буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

місто(село) \_\_\_\_\_

дитина батьки якої перебували в зоні АТО, ООС

моб.телефон \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу призначити мені соціальну стипендію так, як я являюся дитина **батьки якої є учасниками антитерористичної операції.**

До заяви додаю наступні документи:

1. Копію паспорта громадянина України;
2. Копію свідоцтва про народження;
3. Копію довідки про присвоєння ІПН ( ідентифікаційний код);
4. Копію студентського квитка;
5. Довідка про безпосередню участь особи антитерористичній операції;
6. Довідка органу соціального захисту населення про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб;
7. Копію посвідчення учасника бойових дій.

дата

підпис