

Писати від руки

Ректору
Центральноукраїнського
державного університету
імені Володимира Винниченка
СОБОЛЮ Євгену Юрійовичу

(П.І.Б.)

студента (-ки) ... курсу ... групи (назва факультету)
Номер мобільного телефону

Заява

Прошу відповідно до ... (підпункту 5 – для дітей-сиріт або підпункту 4 – для осіб з числа дітей-сиріт) пункту 13 постанови Кабінету Міністрів України від 05 квітня 1994 р. №226 виплатити мені одноразову грошову допомогу як випускнику(ці) Центральноукраїнського державного університету імені Володимира Винниченка факультету _____ курсу _____ групи за спеціальністю _____, який відносився до категорії ... (*вказати необхідне*: дітей-сиріт / осіб з числа дітей-сиріт/ студентів, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків) при працевлаштуванні.

Додаток:

1. Копія паспорта (місця реєстрації)
2. Довідка про працевлаштування
3. Витяг з трудової книжки, завірений в установленому порядку(або наказ про призначення на посаду).
4. Копія трудового договору.
5. Копія диплома, на підставі якого здійснене працевлаштування.
6. Рахунок для виплати.

Дата

Підпис