Директору БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» И.А. Сверткову

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*курс, форма обучения*

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

*факультет*

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

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

*фамилия, имя, отчество*

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

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

*контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне место для проживания в студенческом общежитии БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» на 20\_\_ – 20\_\_ учебный год, так как я не имею другого места проживания в г. Борисоглебске.

С Пр ВГУ 8.1.02 – 2017 Правилами проживания в студенческих общежитиях Управления студенческого жилищного комплекса Воронежского государственного университета ознакомлен и обязуюсь выполнять.

К заявлению прилагаются:

* копия документа, удостоверяющего личность обучающегося;
* медицинская справка**\***;
* документы, подтверждающие наличие льготы.

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

*подпись Ф.И.О. заявителя*

*Заполняется комендантом общежития:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Основа обучения:**  □ бюджетная  □ договорная | Дисциплинарное взыскание:  □ до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  □ отсутствует |
| **Социальная льгота:**  □ имеется; □ отсутствует | **Категория льготы:** |
| **Задолженность за пользование жилым помещением:**  □ отсутствует  □ имеется и составляет: | |
| **Комната № \_\_\_\_\_\_\_** | **Дата заселения:**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Размер платы за пользование жилым помещением составляет: | |

**\**Примечание****. Для получения медицинской справки необходимо пройти профилактический медицинский осмотр в медпункте студенческого общежития.*