**РЕКТОРУ ГОРНОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**профессору В.С. ЛИТВИНЕНКО**

**от аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО полностью)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с приказом от 05.09.2019 № 1128 адм «Об утверждении социальных пакетов», прошу рассмотреть возможность оказать мне материальную поддержку аспирантов, имеющих детей до 3-х лет в размере 10 000 рублей в месяц.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата подпись ФИО

***Резолюция руководителя***

*\*К заявлению прикладывается копия свидетельства о рождении ребенка.*