

И.о. руководителя Кинель-Черкасского  
филиала ГБПОУ ТМедК

Лазаревой Н.А.

от студента(ки) \_\_\_\_\_

(группа, специальность, курс)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Зарегистрированного(ой) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

Телефон близкого родственника (*обязательно*)

Имя, Отчество родственника \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне место в общежитии на весь срок обучения, в связи с тем, что я отношусь к категории обучающихся:

- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
- Дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства (*нужное подчеркнуть*).
- Отношусь к категории «малообеспеченных семей».
- Отношусь к категории «многодетных семей».
- Отношусь к категории «неполная семья».
- Являюсь иногородним.

Оплату и порядок согласно локально-нормативным актам гарантирую. Настоящим выражаю согласие на проверку сведений, содержащихся в заявлении и представленных мною документах, и на обработку моих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

<i>С Положением о студенческом общежитии Кинель-Черкасского филиала ГБПОУ «Тольяттинский медколледж» ознакомлен (а)</i>	_____ Подпись « ____ » _____ 20 ____ г.
<i>С Правилами внутреннего распорядка для студентов, проживающих в общежитии Кинель-Черкасского филиала ГБПОУ «Тольяттинский медколледж» ознакомлен (а)</i>	_____ Подпись « ____ » _____ 20 ____ г.
<i>В случае предоставления места в общежитии на общих основаниях, обязуюсь своевременно вносить плату за проживание в общежитии</i>	_____ Подпись « ____ » _____ 20 ____ г.