Приложение 1

Директору БПОУ ОО

«Медицинский колледж»

И.В.Боровскому

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Специальность

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выделить мне материальную помощь в связи с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

Документы прилагаю.

Дата \_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень документов, прилагаемых вместе с заявлением:

1) оригиналы документов, подтверждающих факты (обстоятельства);

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) документ, содержащий реквизиты банковского счета заявителя.