Председателю

комитета общего и профессионального

образования

Ленинградской области

Ребровой В.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение стипендии Губернатора Ленинградской области**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ФИО обучающегося) (дата, месяц, год рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь обучающимся(-ейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(контактный телефон)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *(полное наименование образовательной организации) (дата начала обучения)*

уровень образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(среднее профессиональное/высшее образование)*

Прошу Вас во исполнение требований постановления Правительства Ленинградской области от 28 июня 2023 года № 440 «Об установлении на территории Ленинградской области дополнительных мер социальной поддержки в сфере образования, воспитания, отдыха и оздоровления детей и о признании утратившим силу отдельных постановлений Правительства Ленинградской области» (далее - Постановление № 440) рассмотреть представленный пакет документов и назначить мне ежемесячную стипендию Губернатора Ленинградской области.

|  |
| --- |
| *Сведения о военнослужащем, гражданине Российской Федерации – участнике специальной военной операции* |
| *Фамилия, имя, отчество* |  |
| *Адрес проживания* |  |
| *Дата начала участия родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц) либо лица, воспитывающего обучающегося как пасынка и(или) падчерицу, в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины\** |   |

*\* для обучающихся, указанных в подпунктах 1-5 пункта 1 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области детям участников специальной военной операции, а также детям, являющимся братьями и(или) сестрами участников специальной военной операции, обучающимся по программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением № 440 (далее - Порядок назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области)*

Уведомление о принятом решении по результатам рассмотрения данного заявления прошу Вас направить мне на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается адрес электронной почты (при наличии) и(или) почтовый адрес с обязательным указанием индекса, на который будет направлено соответствующее уведомление о принятом рабочей группой решении)*

В случае принятия решения о назначении и выплате соответствующей стипендии прошу осуществить ее зачисление на реквизиты моего лицевого счета, открытого в кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации, приложенные к настоящему заявлению.

Прилагаю следующие документы:

1) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации;

2) документы, указанные в пункте 5 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области.

С Порядком назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области ознакомлен (ознакомлена). Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *(подпись) (ФИО)*

*«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года*