**Образец заявления**

**на возмещение проездных расходов**

Директору ГАПОУ РС (Я)

«Якутский медицинский колледж им. В.А.Вонгродского»

Д.А.Алексееву

от студента(ки) \_***II***\_курса, группы \_***CД21-2*\_**

\_***Иванова Петра Ивановича***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

\_*г. Якутск, пр. Ленина, 44, кв 44* \_\_\_\_\_\_\_

контактный тел: ***8924 - \_ \_ \_-\_ \_- \_ \_***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу возместить проездные расходы в размере на сумму \_***30.200***\_\_ рублей **(\_*тридцать тысяч двести рублей*** ) по маршруту ***Якутск – Батагай за 2023 год, Батагай*  *- Якутск\_за 2024 год,*** так как по социальной категории отношусь к малоимущей семье.

К заявлению прилагаются: справка о признании семьи малоимущей и 2 авиабилета с посадочными талонами.

Дата:

Подпись: /\_\_\_***Иванов П.И***.\_\_\_\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи

**Образец заявления**

**на возмещение проездных расходов**

Директору ГАПОУ РС (Я)

«Якутский медицинский колледж»

Д.А.Алексееву

от студента(ки) \_***II***\_курса, группы \_***CД22-1*\_**

\_***Алексеевой Марии Ивановны***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

\_***г. Якутск, ул. Лермонтова, 55, кв 4*** \_\_\_\_\_

контактный тел: ***8984 - \_ \_ \_-\_ \_- \_ \_***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу возместить проездные расходы в размере на сумму \_***10.000***\_\_ рублей **(\_*десять тысяч рублей*** ) по маршруту ***Якутск – Хоро (Верхневилюйский улус) за 2022 год*** и по маршруту ***Хоро (Верхневилюйский улус) - Якутск\_за 2023 год,*** так как по социальной категории отношусь к малоимущей семье.

К заявлению прилагаются: справка о признании семьи малоимущей и 2 билета автотранспорта.

Дата:

Подпись: /\_\_\_***Алексеева М.И.***\_\_\_\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи

***Образец заявления на предоставление места в общежитии***

Директору ГАПОУ РС (Я)

«Якутский медицинский колледж»

Д.А. Алексееву

от студента (ки) \_\_\_\_\_\_ курса, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить койко-место в общежитии на 202\_- 202\_ учебный год в связи с тем, что нуждаюсь в жилом помещении в общежитии на период обучения в колледже по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*В заявлении указать район, социальное положение (сирота, инвалид, многодетная семья, малообеспеченная семья или статус зачисления (кто поступил по целевому направлению).*

К заявлению прилагаются:

1. Справка о составе семьи;
2. Справка, *подтверждающая социальную категорию;*
3. Справка эпид. окружения.

Дата

Подпись: /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи