

Ректору
КЗВО ЛОР “Львівська медична академія
ім. Андрея Крупинського”
Кривку Ю.Я.

(прізвище, ім'я та по-батькові)

_____ року народження

Адреса реєстрації місця проживання _____

Фактична адреса проживання _____

(категорія особи)

Заява

Прошу призначити мені соціальну стипендію з _____ року.

До заяви додаю:

1. копію паспорта ;
2. копію свідоцтва про народження дитини;
3. копію довідки ПІН;
4. копію студентського квитка;
5. копію довідки медико-соціальної експертної комісії.

(дата)

(підпис)