*Форма запроса №2* ***В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Форма заполняется в Word  и направляется на почту Buh@mgppu.ru

Для решения вопроса о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг направляем Вам для заполнения бланк справки о размере стипендии обучающегося в Вашем учебном заведении, а также о форме и стоимости обучения (при наличии)

ФИО обучающегося Иванов Иван Иванович

Факультет Юридическая психология

Курс - 2

Пояснения: - в графе "Сумма" указываются суммы, выплаченные в данном месяце;

- суммы указываются за вычетом алиментов (в случае перечисления их через бухгалтерию) и социальной стипендии;

- наличие нулевых сумм, прочерков, пустых полей в таблице без соответствующих разъяснений не допускается;

- все поля справки обязательны к заполнению (при наличии информации).

*Место для штампа* Запрос выдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**-------------------✂---------------------------------------------------------------✂--------------------**

**СПРАВКА**

о размере стипендии, форме и стоимости обучения

***Сведения об обучающемся***

ФИО (полностью) Иванов Иван Иванович

СНИЛС указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факультет Юридическая психология \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курс 2

Форма обучения дневная \_\_\_\_\_\_\_\_ Стоимость обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

*дневное, вечернее, заочное - нужное указать за семестр*

 Плательщик *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Сведения об учебном заведении***

Наименование: ФГБОУ ВО МГППУ

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

Адрес: 127051, г. Москва, ул. Сретенка, дом 29

*юридический и фактический (при отличии от юридического) адреса*

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

Телефон бухгалтерии 8-495-623-23-17

***Сведения о стипендии***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Месяц, год* |  *Сумма* |  | *Месяц, год* | *Сумма* |
| **Сентябрь2019** |  |  | **Декабрь2019** |  |
| **Октябрь 2019** |  |  | **Январь2020** |  |
| **Ноябрь2019** |  |  | **Февраль2020** |  |
| *Заполняется при наличии**начислений за данный месяц* |  |  |  |

Доп. информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Лисицына А.А./

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Шарабарина Л.А./

МП "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.