|  |
| --- |
| Ректору ДТЕУпрофесору Мазаракі А.А.здобувач/ки вищої освіти \_\_\_\_ курсу \_\_\_ групи Факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Освітня програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(прізвище, ім’я та по батькові у родовому відмінку)який (яка) проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер контактного телефону)адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заповнюється друкованими літерами) |

*Зразок*

Заява

Прошу допустити мене до участі в експериментальному проєкті згідно з постановою Кабінету Міністрів України «Про реалізацію експериментального проекту щодо надання державної допомоги на навчання дітям деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України» від 14.03.2025 № 318.

Підтверджую достовірність поданої інформації.

До заяви додаю такі документи:

1. Копія паспорту.
2. Копія картки платника податків.
3. Копія Свідоцтво про народження дитини (за потреби).
4. Витяг про зареєстроване місце проживання.
5. Документи, які підтверджують пільги відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 14.03.2025 № 318.

Дата Підпис