**Підстави до наказу**

 **Заяви:**

 Проректору

Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна

*прізвище, ініціали*

 студента \_\_ курсу

денної (заочної) форми навчання

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету

спеціальність\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_

**1. ПЕРЕВЕДЕННЯ студентів**

 ***З навчання за державним замовленням***

 ***на навчання за контрактом***

1.1. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на навчання за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб.

Дата Підпис

*Додаток: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету.*

 ***З навчання за контрактом***

***на навчання за державним***

 ***замовленням***

1.2. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на навчання за державним замовленням

 Дата Підпис

*Додаток: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету, витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання вченої ради факультету*.

1.3..Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на навчання за державним замовленням у зв’язку з важким матеріальним становищем

Дата Підпис

*Додатки: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету.; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання вченої ради факультету.*

 ***Переведення***

 ***на заочну форму навчання***

1.4. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” заочної форми навчання

Дата Підпис

 ***З навчання за контрактом***

***на навчання за державним***

 ***замовленням***

1.5. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” заочної форми навчання за державним замовленням

Дата Підпис

*Додатки: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. засідання студентської ради факультету; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання вченої ради факультету.*

 ***З навчання за державним замовленням***

 ***на навчання за контрактом***

1.6. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” на \_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” заочної форми навчання за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб

 Дата Підпис

*Додаток: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету.*

 ***з заочної форми навчання***

 ***на денну форму навчання***

1.7. Прошу перевести мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_ р. на денну форму навчання за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб.

Дата Підпис

**2. ВІДРАХУВАННЯ студентів**

 ***за власним бажанням***

2.1. Прошу відрахувати мене «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року зі складу студентів \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_”, навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) за власним бажанням.

 Дата Підпис

 *Додатки: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання президії профспілкового комітету первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів.*

\* *для неповнолітніх студентів:*

*копія листа № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна;*

*лист № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_ р. (зазначити службу у справах дітей).*

 ***за переведенням***

2.2. Прошу відрахувати мене зі складу студентів \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) за переведенням до (зазначити ВНЗ)

Дата Підпис

*Додатки: витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання президії профспілкового комітету первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів.*

**3. Допуск студентів до освітнього процесу**

***після академічної відпустки***

3.1.Прошу допустити мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року до освітнього процесу після академічної відпустки за медичними показаннями

Дата Підпис

*Додаток: висновок №\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. лікарсько-консультативної комісії.*

***за переведенням***

3.2. Прошу допустити з «\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року до освітнього процесу на \_\_ курсі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультеті, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) за переведенням (зазначити ВНЗ)

Дата Підпис

 ***в період(після) відпустки***

 ***для догляду за дитиною***

3.3. Прошу допустити мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року до освітнього процесу в період (після) відпустки для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку

Дата Підпис

 ***повторно до атестації здобувачів***

 ***вищої освіти***

3.4. Прошу допустити мене повторно до атестації здобувачів вищої освіти, а саме до складання атестаційного екзамену та (або) захисту дипломної роботи на \_\_ курсі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету , спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр), був відрахований наказом № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за (зазначити причину відрахування)

Дата Підпис

**4. Зміна прізвища, ім’я та по батькові**

***Зміна прізвища у зв’язку***

 ***з реєстрацією (розірванням) шлюбу***

4.1.Прошу змінити моє прізвище в документах університету у зв’язку з реєстрацією (розірванням) шлюбу

*прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на *прізвище, ініціали*  . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

 *Додаток: копія свідоцтва про шлюб (розірвання) шлюб.*

***Зміна прізвище***

 ***відповідно до свідоцтва про зміну імені***

4.2. Прошу змінити моє прізвище (ім’я, по батькові) в документах університету відповідно до свідоцтва про зміну імені

 *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на *прізвище, ініціали*  . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

 *Додаток: копія свідоцтва про зміну імені серія \_\_\_ № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

***Зміна прізвища, імені, по батькові***

***у зв’язку зі зміною статі***

4.3. Прошу змінити моє прізвище, ім’я, по батькові в документах університету відповідно до витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про внесення до актового запису змін, доповнень

*прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

*Додатки: копія витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про внесення до актового запису змін, доповнень № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.; копія свідоцтва про народження серія №\_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

**5. ПОВТОРНИЙ КУРС навчання**

5.1. Прошу надати повторний курс навчання з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. за невиконання навчального плану через часті (тривалі) захворювання.

Дата Підпис

*Додаток: медична довідка № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

**6. НАДАННЯ ВІДПУСТКИ студентам**

***Відпустка для догляду за дитиною***

 ***до досягнення*** ***нею трирічного віку***

6.1. Прошу надати мені відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.

Дата Підпис

*Додаток: копія свідоцтва про народження серія № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

***Відпустка у зв’язку з вагітністю***

 ***та пологами***

 6.2. Прошу надати мені відпустку у зв’язку з вагітністю та пологами з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

 Дата Підпис

 *Додаток: медична довідка № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

***Академічну відпустку***

***у зв’язку навчанням за кордоном***

 6.3. Прошу надати мені академічну відпустку з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. у зв’язку з навчанням в (зазначити ВНЗ, місто, країну) з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата Підпис

 *Додаток: копія листа*  ВНЗ  *від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. з перекладом*

***Академічна відпустка***

 ***за медичними показаннями***

 6.4. Прошу надати мені академічну відпустку за медичними показаннями з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата Підпис

*Додаток: висновок №\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. лікарсько-консультативної комісії*

**7. ВСТАНОВЛЕННЯ СТРОКУ СЕМЕСТРОВОГО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ**

 7.1. Прошу встановити мені строк ліквідації академічної заборгованості по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за станом здоров’я.

Дата Підпис

*Додаток: медична довідка №\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.*

**8. ПОНОВЛЕННЯ студентів**

 Проректору

Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна

*прізвище, ініціали*

*прізвище, ініціали*

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

зареєстроване місце проживання

фактичне місце проживання

контактна інформація (телефон/ e-mail)

***Відрахований***

***з університету***

8.1. Прошу поновити мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_ року у складі студентів \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” денної (заочної) форми навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) за державним замовленням (або за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб), був відрахований наказом № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за (зазначити причину відрахування) з (зазначити факультет, якщо факультет змінюється).

Дата Підпис

 *Додатки: академічна довідка; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання студентської ради факультету; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання президії профспілкового комітету первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів.*

 ***Відрахований з***

***іншого ВНЗ***

8.2. Прошу поновити мене з «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року у складі студентів \_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, спеціальність “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” денної (заочної) форми навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) за державним замовленням (або за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб), був відрахований наказом № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за (зазначити причину відрахування та ВНЗ)

Дата Підпис

 *Додатки: атестат; академічна довідка; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. засідання студентської ради факультету; витяг з протоколу № \_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. засідання президії профспілкового комітету первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів.*

**9.** **Подання стипендіальної комісії**

 ***Академічні стипендії***

9.1. Прошу призначити академічну стипендію студентам з 01 вересня року по 31 січня року на перший семестр \_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

 \_\_\_ курс

 навчання за освітньо-професійною або освітньо-науковою програмою – бакалавр (магістр)

Група\_\_\_

 1. *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_ грн.

 Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

9.2. Прошу призначити академічну стипендію студенту 1 курсу з 01 жовтня \_\_\_ року по 31 січня року на перший семестр \_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у зв’язку з зарахуванням студентом 1 курсу денної форми навчання за державним замовленням, навчання за освітньо-професійною або освітньо - науковою програмою – бакалавр (магістр) згідно наказу № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. «Про зарахування на навчання» у розмірі:

 Група\_\_\_

 1 *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ грн.

 Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

 9.3. Прошу призначити академічну стипендію студенту 1 курсу з 01 жовтня \_\_\_\_\_\_року по 31 січня року на перший семестр / навчального року у зв’язку з зарахуванням студентом 1 курс на вакантне місце за державним замовленням, навчання за освітньо-професійною або освітньо-науковою програмою – бакалавр (магістр), згідно наказу № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. «Про зарахування на навчання» у розмірі:

 Група\_\_\_

 1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ грн.

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*  .

 дата

9.4. Прошу призначити академічну стипендію студенту факультету з 01 жовтня року по 31 січня року на перший семестр \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у зв’язку з переведенням з денної форми навчання за контрактом за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб), на денну форму навчання за державним замовленням згідно наказу № \_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. у розмірі:

 Група \_\_\_\_\_

1 *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_грн

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

9.5. Прошу призначити академічну стипендію студенту факультету з 01 жовтня \_\_\_\_\_ року по 31 січня року на перший семестр \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ навчального року у зв’язку з виконанням зміненого індивідуального навчального плану в установлений термін у розмірі:

 Група \_\_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_грн

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

 9.6. На додаток до наказу № \_\_\_\_\_ “Про стипендіальне забезпечення” прошу призначити академічну стипендію студентам з 01 липня \_\_\_\_\_ року по 31 січня року на перший семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у зв’язку з виконанням навчального плану в установлений термін у розмірі:

 Група \_\_\_\_\_

 1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

 9.7. Прошу заохотити студентів факультету, спеціальність \_\_\_\_\_\_\_, за успіхи у навчанні, участь у громадській, спортивній і науковій діяльності університету за рахунок стипендіального фонду у розмірі:

 \_\_ курс

 \_\_\_ група

*прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_грн

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

**Соціальні стипендії**

9.8. Прошу призначити соціальну стипендію студентам – дітям-сиротам, та дітям, позбавленим батьківського піклування, особам з їх числа, а також студентам, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків, з 01 лютого \_\_\_\_ року по 30 червня \_\_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ грн.

*дитина-сирота по \_\_\_\_ р. ( до 18 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт по \_\_\_\_\_\_\_ р*. *( до 23 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт*

 *до закінчення навчання*

*студент, який в період навчання у віці від 18 до 23 років*

 *залишився без батьків*

9.9. Прошу призначити соціальну стипендію студентам – дітям-сиротам, та дітям, позбавленим батьківського піклування, особам з їх числа, а також студентам, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків, з 01 лютого 2017 року по 31 травня \_\_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року згідно затвердженого навчального плану у розмірі:

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ грн.

*дитина-сирота по \_\_\_\_ р. ( до 18 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт по \_\_\_\_\_\_\_ р*.  *( до 23 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт*

 *до закінчення навчання*

*студент, який в період навчання у віці від 18 до 23 років*

 *залишився без батьків*

 9.10. Прошу призначити академічну стипендію студентам - дітям-сиротам, та дітям, позбавленим батьківського піклування, особам з їх числа, а також студентам, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків, та додатково виплачувати соціальну стипендію незалежно від отримання академічної стипендії з 01 лютого \_\_\_\_року по 30 червня \_\_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1 *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_ грн. +\_\_\_ грн.

*дитина-сирота по \_\_\_\_ р. ( до 18 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт по \_\_\_\_\_\_\_ р. ( до 23 років включно)*

*особа з числа дітей-сиріт*

 *до закінчення навчання*

*студент, який в період навчання у віці від 18 до 23 років*

 *залишився без батьків*

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*  дата

9.11. Прошу призначити соціальну стипендію студентам – особам, які згідно із законом України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» мають пільги під час призначення стипендії з 01 лютого по 30 червня \_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_ факультет

Група \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ грн.

*категорія Д по \_\_\_\_\_\_\_ р. (до 18 років включно)*

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

9.12. Прошу призначити соціальну стипендію студентам, які відповідно до статті 5 Закону України «Про підвищення престижності шахтарської праці» мають право на призначення соціальних стипендій з 01 лютого \_\_\_\_ року по 30 червня \_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року :

9.12.1. Шахтарям, які мають стаж підземної роботи не менш як три роки, у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1 *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

9.12.2. Студентам, батьки яких є шахтарями, що мають стаж підземної роботи не менш як 15 років або загинули внаслідок нещасного випадку на виробництві чи стали інвалідами І або 2 групи, у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ грн.

*батько шахтар,*

 *має стаж підземної*

*роботи не менш як 15 років;*

*батько загинув внаслідок нещасного*

*випадку на виробництві;*

*батько інвалід І або 2 групи*

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

9.13. Прошу призначити соціальну стипендію студентам, яким Законом України «Про внесення змін до деяких законів України щодо державної підтримки учасників бойових дій та їхніх дітей, дітей, один із батьків яких загинув у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів або під час масових акцій громадського протесту, дітей, зареєстрованих як внутрішньо переміщені особи, для здобуття професійно-технічної та вищої освіти» гарантується призначення соціальної стипендії, з 01 лютого \_\_\_\_ року по 30 червня \_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року:

9.13.1. Особам, визнаним учасниками бойових дій та їхнім дітям у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*  \_\_\_\_\_\_ грн.

*учасник бойових дій*

*дитина учасника бойових дій*

9.13.2. Студентам, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичної операції, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі в антитерористичній операції, у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

*батько загинув*

*батько пропав безвісти*

*батько помер*

*батько одержав захворювання*

9.13.3. Студентам, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадського протест, у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

*батько загинув*

*батько помер*

9.13.4. Студентам, зареєстрованим як внутрішньо переміщені особи, у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1 *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ грн.

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

9.14. Прошу призначити соціальну стипендію студентам, із числа дітей –інвалідів та особам з інвалідністю 1-3 групи з 01 лютого \_\_\_\_\_ року по 30 червня \_\_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1 *прізвище, ініціали*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ грн.

*дитина –інвалід по \_\_ р. ( до 18 років включно)*

*інвалід 2 гр. по* *\_\_\_\_\_ р.*

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата

 9.15. Прошу призначити соціальну стипендію студентам, із сімей, які отримують допомогу відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім`ям», з 01 лютого \_\_\_\_\_ року по 30 червня \_\_\_\_\_ року на другий семестр \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ навчального року у розмірі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет

 Група \_\_\_\_

1. *прізвище, ініціали*  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ грн.

Голова стипендіальної комісії підпис *прізвище, ініціали*

 дата