Министру образования, науки

и молодежной политики

Краснодарского края

Е.В. Воробьевой

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:

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

Адрес прописки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу причитающуюся мне специальную молодежную стипендию администрации Краснодарского края , назначенную в соответствии с приказом министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, перечислить на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_,

(название банка)

доп. офис № \_\_\_\_/\_\_\_\_, , г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь своевременно (в течение 3-х рабочих дней) лично извещать министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края обо всех изменениях моего статуса, влияющих на выплату стипендии (смена фамилии, отчисление из учебного заведения за неуспеваемость либо в связи с решением прекратить обучение).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ф.И.О.