Руководителю департамента

молодежной политики

Краснодарского края

Р.С. Дмитриеву

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

Адрес проживания:

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

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

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

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

Заявление

Прошу причитающуюся мне специальную молодежную стипендию администрации Краснодарского края, назначенную в соответствии с приказом департамента 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 департамент 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)