ДО

НОРА АНГЕЛОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА

СТУДЕНТСКИ СЪВЕТ ПРИ ХТМУ

**МОЛБА**

Долуподписаният/ата ……………………………………………………………,

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

( три имена, специалност, курс, фак.номер, блок (общежитие), номер на стая )

Желая да получа подпомагане от Студентски съвет при ХТМУ, чрез поемане на задълженията ми към Дирекция СО при ХТМУ за периода 01.04-30.05.2020г.

Декларирам, че:

-съм заплатил/а наема си за месец март

-нямам предишни наказания за нарушаване на правилника за вътрешния ред на общежитията на ХТМУ

Други основания: ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

(опишете какви са основанията, поради които имате нужда от финансово подпомагане

Пр. сираци, полусираци, получаване на социални стипендии от университета, съкращаване от работа в следствие на извънредното положение в страната.

Приложете необходимите документи, удостоверяващи описаните по-горе основания )

Съгласявам се Студентски съвет при ХТМУ да съхранява и обработва личните ми данни за целта на финансовото подпомагане и в периода до финализирането му.

Дата: Подпис: