Инструкция

1. Заполнить заявление (смотри ниже)
2. Отсканировать или сфотографировать прилагающиеся документы (справки, копии)
3. Отправить все документы на почту: [vur.svfu@rambler.ru](https://mail.rambler.ru/#/folder/INBOX?utm_source=mail&utm_campaign=self_promo&utm_medium=topline&utm_content=mail&utm_term=profile_email)

В названии письма укажите «ФСЗО, апрель, ФИО»

1. Удостовериться в получении адресатом (если вы не получили ответа в течении суток, убедитесь в правильности набранного адреса и продублируйте письмо).

**Внимание!**

**Уважаемые студенты в связи с эпидемиологической ситуацией в апреле месяце сбор документов для оказания материальной помощи из средств ФСЗО будет производится дистанционно.**

**С 06.04.2020г. по 14.04.2020г.**

Материальную помощь могут получить все студенты (бакалавриат, специалитет, магистратура), которые обучаются на **очной** **форме** обучения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| за счет **бюджета** Российской Федерации. **№** | **Категория обучающихся, имеющих право на получение данного вида материальной помощи** | **Документы, которые требуется предоставить в ФСЗО для оказания материальной помощи** | **Вид материальной помощи** |
| 1. | Обучающиеся, являющиеся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; | Личное заявление | Единовременная |
| Справка с управления социальной защиты населения по месту регистрации, подтверждающая статус |
| 2. | Обучающиеся, являющиеся лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя; | Личное заявление | Единовременная |
| Свидетельство о смерти обоих родителей или единственного родителя |
| Справка с места учебы, подтверждающая статус обучающегося на момент смерти обоих родителей или единственного родителя |
| 3. | Обучающиеся, являющиеся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства | Личное заявление | Единовременная |
| Копия индивидуальной программы реабилитации |
| Копия справки медико-социальной экспертизы |
| 4. | Обучающиеся, являющиеся семейными студентами или одинокими родителями. | Личное заявление | Ежемесячная |
| Свидетельство о регистрации брака,  Свидетельство о рождении ребенка |
| 5. | Обучающиеся, получившие государственную социальную помощь | Личное заявление | Единовременная |
| Справка на получение государственной социальной стипендии |
| 6. | Обучающиеся, проживающие в общежитии ТИ (ф) СВФУ | Личное заявление | Единовременная |
| Копия второй, третьей страниц паспорта и страницы паспорта с отметкой о постоянной регистрации по месту жительства |
| 7. | Обучающиеся, из числа лиц, зарегистрированных за пределами г. Нерюнгри и не проживающие в общежитиях, но подавшие заявление на заселение. | Личное заявление | Единовременная |
| Копия второй, третьей страниц паспорта и страницы паспорта с отметкой о постоянной регистрации по месту жительства |
| Копия заявления на заселение, заверенное членом комиссии по заселению |
| 8. | Обучающиеся, из числа лиц, зарегистрированных за пределами города Нерюнгри, в Нерюнгринском районе (посёлки Беркакит, Иенгра, Чульман, Хатыми, Сер. Бор) | Личное заявление | Единовременная |
| Копия второй, третьей страниц паспорта и страницы паспорта с отметкой о постоянной регистрации по месту жительства |
| 9. | Иностранные студенты | Личное заявление | Единовременная |
| Копия паспорта иностранного гражданина |

Перерасчета по материальной помощи нет.

Председателю ФСЗО

Директору ТИ (ф) СВФУ

Павлову С.С.

студента (-ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджет)

телефон:

**Заявление**

Прошу оказать ежемесячную материальную помощь, так как являюсь семейным студентом.

Прилагаю документы:

1. Копия паспорта (с пропиской)
2. **Свидетельство** о регистрации брака.
3. **Свидетельство** о рождении ребенка.

Ответственность за подлинность поданных документов и достоверность указанных в заявлении данных беру на себя.

Обязуюсь в недельный срок после окончания дистанционного обучения предоставить оригиналы документов в отдел по ВУР, специалисту.

Дата подпись / расшифровка подписи

Председателю ФСЗО

Директору ТИ (ф) СВФУ

Павлову С.С.

студента (-ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджет)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу оказать единовременную материальную помощь, так как являюсь:

* сиротой;
* оставшимся без попечения родителей;
* студентом, потерявшим в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
* инвалидом I или II группы, инвалидом с детства (нужное подчеркнуть);
* иностранным студентом.

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ответственность за подлинность поданных документов и достоверность указанных в заявлении данных беру на себя.

Обязуюсь в недельный срок после окончания дистанционного обучения предоставить оригиналы документов в отдел по ВУР, специалисту.

дата подпись / расшифровка подписи

Председателю ФСЗО

Директору ТИ (ф) СВФУ

Павлову С.С.

студента (-ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджет)

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу оказать единовременную материальную помощь, так как являюсь:

* студентом, проживающим в общежитии ТИ (ф) СВФУ;
* студентом, получающим государственную социальную помощь;
* студентом, проживающим в поселке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нерюнгринского района;

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственность за подлинность поданных документов и достоверность указанных в заявлении данных беру на себя.

Обязуюсь в недельный срок после окончания дистанционного обучения предоставить оригиналы документов в отдел по ВУР, специалисту.

дата подпись / расшифровка подписи