|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору Уральского филиала  Финуниверситета | | |
| Кравченко И.А. | | |
| от студента (-ки) \_\_\_\_\_ курса | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения | | |
| Учебная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Направление подготовки | |  |
|  | | |
|  | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | |
|  | | |
|  | | |
| Контактный телефон: |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с пунктом 14 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу Вас перевести меня с платного обучения по договору об оказании платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на бесплатное обучение в связи с наличием свободных мест, финансируемых из средств федерального бюджета.

На момент подачи заявления академической задолженности, дисциплинарных взысканий, задолженности по оплате обучения не имею.

Имею право на переход с платного обучения на бесплатное в связи: *(указать одно или несколько из нижеперечисленных оснований)*:

а) со сдачей экзаменов за два последних семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценку "отлично" или "отлично" и "хорошо" или "хорошо;

б) отнесением меня к категории (указать категорию):

- детей-сирот;

- детей, оставшихся без попечения родителей; лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума;

- с утратой в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись студента)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯТЫ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО лица, принявшего заявление)

ПОДТВЕРЖДАЮ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(и.о. директора филиала)