ОБРАЗЕЦ РАСЧЕТА

*на выплату компенсации на оплату проезда студентам-сиротам, обучающимся в Финуниверситете, с указанием ее размера*

Ректору Финуниверситета

Прокофьеву С.Е.

от обучающегося (-йся) \_\_\_\_\_ курса

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

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

(наименование факультета)

очной формы обучения,

учебная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающему (-ей) по адресу:

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

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

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

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02 сентября 2017 года №1066 прошу Вас ежемесячно выплачивать мне компенсацию на оплату проезда в общественном транспорте в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Пользуюсь следующими видами транспорта (нужное выбрать):

🞏 - автобус, троллейбус, трамвай: стоимость проездного билета на 1 месяц - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

🞏 - московский метрополитен: стоимость проездного билета на 1 месяц - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

🞏 - пригородные электрички: стоимость проездного билета на 1 месяц - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

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

 (дата) (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

*Принято*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (должность ответственного лица)

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

(наименование факультета)

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

 (дата) (подпись ответственного лица) (Ф.И.О. ответственного лица)