|  |
| --- |
| Ректору Финансового университета |
| проф. С.Е. Прокофьеву |
|  |
| ФИО в род.падеже, полностью |
|  |
| студента, аспиранта (написать нужное) |
| Факультета социальных наук и |
| массовых коммуникаций |
|   | курса, | учебной группы |  |
| номер  |  |   | номер группы |
| Тел.: |  |
| E-mail |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне отсрочку оплаты за обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(№ семестра: 1 или 2)*

семестр 202\_/202\_ учебного года.

Оплата стоимости образовательных услуг в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 цифрами (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. будет осуществлена «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

 прописью (дата оплаты)

С Положением о предоставлении отсрочки или рассрочки оплаты за обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования в Финансовом университете ознакомлен (а).

\*Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

(наименование документа в соответствии с пунктом 2.3. Положения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |  |  |  |  |
| (дата написания заявления) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия обучающегося) |

Академическая задолженность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (отсутствует, имеется (выбрать нужное))

Дисциплинарные взыскания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (отсутствует, имеется (выбрать нужное))

Заявление получено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

 (дата)

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

(обоснованное мнение декана факультета, директора института, филиала, колледжа)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

 (дата)

Задолженность по договору об оказании платных образовательных услуг от \_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ на момент подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (отсутствует, имеется (указать размер) (выбрать нужное)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.