Директору ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н.М. Амосова»

Пёховой В.Н.

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

группы\_\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу Вас назначить мне выплату социальной стипендии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , на основании справки на назначение государственной социальной помощи из органов социальной защиты по месту жительства №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата

Дата

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_